



Datum des Antragseinganges _____

ÄNDERUNGSANTRAG (IM ORIGINAL IN DER SCHULE ABGEBEN)

**für die GTS-Betreuung von Schülern an der
Hundertwassergrundschule Leeste**

- ☐ Ich/Wir beantrage(n) die Änderung der Betreuungszeiten für das Kind
- ☐ Ich/Wir beende(n) die Betreuung für das Kind
- ☐ Ich/Wir beantrage(n) die Teilnahme an der kostenpflichtigen
Mittagsverpflegung
- ☐ Ich/Wir beende(n) die Teilnahme an der kostenpflichtigen
Mittagsverpflegung

Vor- und Zuname

geb.: _____

- ☐ Zum Schulhalbjahr _____
- ☐ Zum Schuljahresbeginn _____
- ☐ Ab _____ (Nur nach Absprache mit GTS-Koordination)

Zukünftig soll das Kind wie folgt betreut werden:

(Bitte auch alle **unveränderten** Betreuungstage/-zeiten sowie das Mittagessen ankreuzen)

Teil A Ganztagschule (kostenfrei)

- | | | | | | |
|------------|--------------------------|---------------------|------|--------------------------|---------------------|
| Montag | ☐ | 12:30 bis 14:00 Uhr | oder | ☐ | 12:30 bis 15:30 Uhr |
| Dienstag | ☐ | 12:30 bis 14:00 Uhr | oder | ☐ | 12:30 bis 15:30 Uhr |
| Mittwoch | ☐ | 12:30 bis 14:00 Uhr | oder | ☐ | 12:30 bis 15:30 Uhr |
| Donnerstag | ☐ | 12:30 bis 14:00 Uhr | oder | ☐ | 12:30 bis 15:30 Uhr |
| Freitag | ☐ | 12:30 bis 14:00 Uhr | oder | ☐ | 12:30 bis 15:30 Uhr |

Teil B Anschlussbetreuung durch die Gemeinde Weyhe (kostenpflichtig)

- | | | |
|------------|--------------------------|---------------------|
| Montag | ☐ | 15:30 bis 17:00 Uhr |
| Dienstag | ☐ | 15:30 bis 17:00 Uhr |
| Mittwoch | ☐ | 15:30 bis 17:00 Uhr |
| Donnerstag | ☐ | 15:30 bis 17:00 Uhr |
| Freitag | ☐ | 15:30 bis 17:00 Uhr |

**An den oben angemeldeten Tagen nimmt das Kind an der kostenpflichtigen
Mittagsverpflegung teil:** ☐ ja ☐ nein

Dieser Antrag ist als Ergänzung zum Hauptantrag zur Aufnahme in die Ganztagsbetreuung zu sehen. Es gelten die Informationen und Einwilligungen zum Datenschutz und der Verarbeitung von personenbezogenen Daten. Diese können auch auf der Homepage der Gemeinde Weyhe unter www.veyhe.de eingesehen werden.

Dieser Antrag MUSS von allen Personensorgeberechtigten unterschrieben werden!

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Weyhe, den _____

Unterschrift des Personensorgeberechtigten