Geschwister-Scholl-Schule

Grundschule des Hochtaunuskreises
in Steinbach (Taunus)

(Nachname, Vorname der/des Erziehungsberechtigten)

(Nachname, Vorname des Kindes)

(Straße, Hausnummer)

(Jahrgang)

(Postleitzahl, Wohnort)

(Telefon und/oder E-Mail für Rückfragen)

ABGABE BIS SPÄTESTENS
06.12.2026 (f.d.2. Halbjahr)
06.06.2027 (f. Schuljahr 2027/28)
beim Ganztagsteam

Ich/Wir wünsche/n an folgendem Tag/ folgenden Tagen eine vom gebuchten Modul/ vergangenen Schul(halb)jahr abweichende Abholzeit zum

☐ **1. Halbjahr**

☐ **2. Halbjahr**

	Montag	**Dienstag**	**Mittwoch**	**Donnerstag**	**Freitag**
15:00 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
16:00 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
17:00 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐

Die abweichenden Gehzeiten gelten mindestens für ein Schulhalbjahr. Ein Wechsel kann grundsätzlich nur mit einer **Frist von acht Wochen zum nächsten Schulhalbjahr (01.02. und 01.08.**) stattfinden. Frühere Abholungen aus besonderen Gründen (z.B. Arzttermin) sind hiervon nicht betroffen. Diese Fälle sind gesondert über die Schulleitung zu beantragen.

Bitte beachten Sie, dass durch die Wahl abweichender Abholzeiten die **Teilnahme an bestimmten AG´s/Ganztagsangeboten ausgeschlossen sein kann**, wenn eine kontinuierliche Teilnahme nicht möglich ist.

Hinweise:

Die Auswahl abweichender Abholzeiten führt nicht zur Reduzierung des Betreuungsentgelts.

Mir/uns ist bekannt, dass meine/unsere personenbezogenen Daten für die Abrechnung der Betreuungsangebote verarbeitet und gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift
1. Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift
2. Erziehungsberechtigte/r