



Trinkbornschule

Grundschule des Kreises Offenbach

Trinkbrunnenstr. 15, 63322 Rödermark

Tel.: 06074/98206 Fax.: 06074/922361

E-Mail: verwaltung@trinkbornschule-roedermark.de

Homepage: www.trinkbornschule.de

Rödermark, 15.01.2020

Liebe Eltern der Trinkbornschule,

auch im 2. Halbjahr bieten wir wieder verschiedene, freiwillige Arbeitsgemeinschaften (AGs) an der Trinkbornschule an. Ihr Kind kann sich, ganz nach Interesse, zu einer AG anmelden. Die beiliegende Tabelle bietet Ihnen eine Übersicht über unser AG-Angebot. Zusätzlich dazu finden Sie auch eine kurze Beschreibung der Inhalte der AGs auf unserer Homepage unter trinkbornschule.de/ags.html.

Sollte Ihr Kind an einer AG teilnehmen wollen, so füllen Sie bitte den Abschnitt auf der Rückseite aus und geben diesen Ihrem Kind bis zum **23.01.2020** mit in die Schule. Bitte beachten Sie, dass die Einteilung in die AGs an diesem Tag stattfindet und daher eine spätere Abgabe nicht möglich ist. Wenn Ihr Kind an mehr als einer AG teilnehmen möchte, füllen Sie bitte **für jede AG einen eigenen Einwahlabschnitt** aus. Unvollständig ausgefüllte Abschnitte (fehlender Vorname, Name, usw.) können u. U. leider nicht berücksichtigt werden.

Ist die Nachfrage nach einer bestimmten AG größer als die Zahl der möglichen Teilnehmer/-innen, so entscheidet das Los über die Teilnahme. Wenn Ihr Kind an einer AG teilnehmen kann, erhält es eine schriftliche Bestätigung, die die Klassenlehrerin/der Klassenlehrer verteilt. Es gibt aber keine Mitteilung darüber, wenn Ihr Kind an einer gewünschten AG nicht teilnehmen kann.

Bitte beachten Sie: Auch wenn wir die AGs für Ihr Kind kostenfrei anbieten können, ist die **Teilnahme** nach erfolgter Anmeldung für dieses Schulhalbjahr **verpflichtend**. Auf Grund entsprechender Erfahrungen müssen wir Sie leider auf Folgendes hinweisen: Wenn Sie Ihr Kind nach dem Start der AG wieder abmelden, behalten wir uns vor, bei der Einwahl zu den nächsten AGs Ihr Kind nur dann zu berücksichtigen, wenn eine AG noch freie Plätze hat. Sollte Ihr Kind mehr als einmal unentschuldig in einer AG fehlen, erfolgt automatisch der Ausschluss aus der AG für das laufende Schuljahr, so dass ein anderes Kind nachrücken kann. Außerdem wird Ihr Kind für die Einwahl im nächsten Halbjahr gesperrt. Das Gleiche gilt, wenn Ihr Kind auf Grund von störendem Verhalten aus der AG ausgeschlossen werden muss.

Ein Transport zum jeweiligen AG-Ort bzw. nach Ende der AG nach Hause wird nicht von der Schule angeboten. Es besteht die Möglichkeit, dass Ihr Kind in der Zeit zwischen Unterrichtsschluss und dem Beginn der AG durch die Schulkindbetreuung betreut wird und in dieser Zeit ein warmes Mittagessen erhält. Bitte beachten Sie hierzu den Betreuungs- und Verpflegungsvertrag auf der Homepage der TBS (trinkbornschule.de/downloads-1.html). Bitte geben Sie den Vertrag erst ab, wenn Ihr Kind die Zusage für eine AG erhält. **Es ist -aus versicherungsrechtlichen Gründen- nicht möglich, dass sich Ihr Kind ohne eine Teilnahme am Betreuungsangebot während der Übergangszeiten auf dem Schulgelände aufhält.**

Freundliche Grüße

A. Tüncher

Angela Tüncher

Konrektorin



Vorname Ihres Kindes: _____

Klasse: _____

Nachname Ihres Kindes: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn **regelmäßig** an folgendem Angebot teilnimmt:

_____ (AG-Name)

Tag: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Uhrzeit: _____

Betreuung Stammschule:
bis 15 Uhr 17 Uhr

Hort Potsdamer Straße:
bis 15 Uhr 17 Uhr

Betreuung Breidert:

Keine Betreuung:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Füllt die Schule aus: AG bereits besucht: Weitere AG-Wünsche:

✂ -----

Vorname Ihres Kindes: _____

Klasse: _____

Nachname Ihres Kindes: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn **regelmäßig** an folgendem Angebot teilnimmt:

_____ (AG-Name)

Tag: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Uhrzeit: _____

Betreuung Stammschule:
bis 15 Uhr 17 Uhr

Hort Potsdamer Straße:
bis 15 Uhr 17 Uhr

Betreuung Breidert:

Keine Betreuung:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Füllt die Schule aus: AG bereits besucht: Weitere AG-Wünsche:

✂ -----

Vorname Ihres Kindes: _____

Klasse: _____

Nachname Ihres Kindes: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn **regelmäßig** an folgendem Angebot teilnimmt:

_____ (AG-Name)

Tag: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Uhrzeit: _____

Betreuung Stammschule:
bis 15 Uhr 17 Uhr

Hort Potsdamer Straße:
bis 15 Uhr 17 Uhr

Betreuung Breidert:

Keine Betreuung:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Füllt die Schule aus: AG bereits besucht: Weitere AG-Wünsche: