

Sehr geehrte Eltern!

Hamburg, im Februar 2024

Im beiliegenden Formular der Schulbehörde haben Sie angegeben, dass Ihr Kind

_____ (Name, und, falls bekannt, **schon genaue künftige Klassenbezeichnung mit Buchstaben ab Sommer 2024, z. B. 5a**) in der Kernzeit von 13 bis 16 Uhr an bestimmten Tagen am Nachmittag betreut werden soll.

Wir bieten Ihnen bei uns am Gymnasium Oberalster die Möglichkeit, diese Anmeldung in Bezug auf die Zeiten zu verfeinern. In der Zeit von 13.10 Uhr bis 14.00 Uhr findet bei uns die Mittagspause statt. Die Betreuung startet also montags bis donnerstags immer um 14.00 Uhr, am Freitag aufgrund der anderen Rhythmisierung des Schulvormittags bereits um 13.20 Uhr.

Das Minimum an Betreuungszeit beträgt eine Zeitstunde, darüber hinaus können Sie den Zeitrahmen bis 16.00 Uhr beliebig wählen, ganz nach Ihren Bedürfnissen bzw. nach den weiteren Aktivitäten Ihres Kindes am Nachmittag. Bitte kreuzen Sie entsprechend Ihre Wünsche an und füllen ggf. die Minutenangabe aus:

- | | | | |
|-----------|--|-------------|--|
| Montag: | ☐ 14.00-15.00 Uhr | Dienstag: | ☐ 14.00-15.00 Uhr |
| | ☐ 14.00-15.30 Uhr | | ☐ 14.00-15.30 Uhr |
| | ☐ 14.00-16.00 Uhr od. | | ☐ 14.00-16.00 Uhr od. |
| | ☐ 14.00-15. Uhr | | ☐ 14.00-15. Uhr |
| Mittwoch: | ☐ 14.00-15.00 Uhr | Donnerstag: | ☐ 14.00-15.00 Uhr |
| | ☐ 14.00-15.30 Uhr | | ☐ 14.00-15.30 Uhr |
| | ☐ 14.00-16.00 Uhr od. | | ☐ 14.00-16.00 Uhr od. |
| | ☐ 14.00-15. Uhr | | ☐ 14.00-15. Uhr |
| Freitag: | ☐ 13.20-14.30 Uhr | | |
| | ☐ 13.20-15.00 Uhr | | |
| | ☐ 13.20-15.30 Uhr | | |
| | ☐ 13.20-16.00 Uhr od. | | |
| | ☐ 13.20-14. Uhr | | |
| | ☐ 13.20-15. Uhr | | |

Stundenplan-Besonderheiten wie z. B. eine 7./8. Stunde oder Teilnahme an AGs führen natürlich zu späterem Beginn oder sogar Wegfall der Betreuung an den betroffenen Tagen (abhängig von der Dauer der Betreuung), dies wird zu Beginn bzw. im Laufe der ersten Wochen im neuen Schuljahr in die Listen eingearbeitet.

☐ Bitte ankreuzen, wenn gewünscht: Ich erlaube meinem Kind, sich in der Betreuungszeit unbeaufsichtigt auf dem GOA-Gelände zu bewegen.

Bitte nennen Sie hier Ihre E-Mailadresse, damit Sie in einen E-Mailverteiler der GTS aufgenommen werden können:

_____ (bitte deutlich lesbar!)

Datum, Unterschrift:

Telefon (für Notfälle in der Betreuungszeit):.....

Herzliche Grüße

Dagmar Reichle