Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Schuljahr 2019/2020 Klasse 1/2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mein Kind beansprucht an 3 oder 4 Tagen die GTS !*****Bitte ankreuzen !!!*** | **Montag****( )** | **Dienstag****( )** | **Mittwoch****( )** | **Donnerstag****( )** |
|  |  |  |  |  |
| **AG Angebote**BITTe wunschreihenfolge angeben: 1 = würde ich am Liebsten2 = würde ich gerne machen  | Vorlesen u.GesellschaftsspieleBallspieleFreie Spielzeit | Unterrichtstag für Klasse 1a / 2a/2b--------------------------------Klasse 1bFreie Spielezeit  | Natur-UmweltschutzSchachMusik und mehrFreie Spielzeit | Künstler-WerkstattHandarbeit Freie Spielzeit **diese AG´s sind****2-stündig, deshalb****ist ein Ende nur um****15.50 Uhr möglich** |
| Gewünschtes Ende | ( ) nach AG 15.05 Uhr( ) 15.50 Uhr( ) bis zur Busabfahrt | ( ) 15.05 Uhr( ) nach Unterrichtende( ) 15.50 Uhr( ) bis zur Busabfahrt  | ( ) nach AG 15.05 Uhr ( ) 15.50 Uhr( ) bis zur Busabfahrt  | ( ) 15.05 Uhr ( ) nach AG 15.50 Uhr( ) bis zur Busabfahrt  |

**( ) Ich benötigte die GTS an keinem Tag.**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_