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 Liebsten  2 = würde ich gerne machen | Vorlesen u.  Gesellschaftsspiele  Ballspiele  Freie Spielzeit | Unterrichtstag für  Klasse 1a / 2a/2b  --------------------------------  Klasse 1b  Freie Spielezeit | Natur-Umweltschutz  Schach  Musik und mehr  Freie Spielzeit | Künstler-Werkstatt  Handarbeit  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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_