



**Регистрация на продленку в начальной школе в г. Форхтенберг,**  
**учебный год 2024/2025**

Я регистрирую моего ребенка на продленку на учебный год 2024/2025 в **обязывающем порядке**.

Расторжение договоренности возможно за 4 недели, исполнение к концу месяца.

Расторжение должно быть выполнено в письменной форме.

ФИО ребенка:.....

Адрес:.....

Дата рождения:.....

№ тел./Email:.....

Данные о родителях/ опекунах:

Мать:.....

Отец:.....

В экстренном случае связаться с:.....

(  ) **Утренняя продленка** (ежедневно пн.-пт. с 7.00 до начала первого урока)

(Пн.) (Вт.) (Ср.) (Чт.) (Пт.)

(Просьба зачеркнуть крестиком Вас интересующие дни)

**Стоимость:** 25,- Евро в месяц

(  ) **Дневная продленка** (с понедельника по пятницу 12.30-13.30)

(Пн.) (Вт.) (Ср.) (Чт.) (Пт.)

(Просьба зачеркнуть крестиком Вас интересующие дни)

**Стоимость:** бесплатно

( ) **Среда и пятница ( 13.30-16.00 )**

(Ср.) (Пт.)

(Просьба зачеркнуть крестиком Вас интересующие дни)

**Стоимость:** 25,- Евро в месяц

( ) **Понедельник, вторник, четверг ( 15.00-16.00 )**

(Пн.) (Вт.) (Чт.)

(Просьба зачеркнуть крестиком Вас интересующие дни)

**Стоимость:** 15,- Евро в месяц

Если Вам предложение интересно, то просим Вас подать

### **обязывающую регистрацию**

в секретариат начальной школы или в группу продленки или отправить на и-мейл школы.

E-Mail: [poststelle@ghs-forchtenberg.schule.bwl.de](mailto:poststelle@ghs-forchtenberg.schule.bwl.de)

Общую сумму за месяц с Вашего счета будет снимать городская касса г. Форхтенберг.

Данная регистрация является обязывающей на весь учебный год, исключения возможны лишь в объясненных случаях.

Расторжение договоренности возможно только в письменной форме за 4 недели до срока и действительна к концу месяца.

Я/мы обязуемся немедленно сообщать руководству продленки о любых личных изменениях в правах (напр. заключение или расторжение брака), а также о смене места жительства. Я / мы приняли к сведению правила пользования и признаем, что они являются обязывающими.

В интересах сообщества воспитателей, будет постоянно проводиться обмен информацией между педагогами начальной школы Брата и Сестры Шолль, школьными социальными педагогами, «LIF», языковыми кружкам и педагогами школьной продленки или также с родителями / опекунами.

Город, Дата:.....

Подпись лиц, имеющих права на опеку:.....

## Информация и соглашение

### на продленку в начальной школе в г. Фюрхтенберг

Просьба заполнить полностью!

ФИО ребенка:.....

1. Пожалуйста, укажите Ваш номер телефона, по которому Вы **постоянно** доступны во время продленки.

Телефон:.....

2. У моего / нашего ребенка следующие аллергии / непереносимость:

.....

3. Моему / нашему ребенку необходимо принимать следующие медикаменты:

.....

(Вид и дозировку нужно подтвердить запиской от врача)

4. Мой / наш ребенок в условиях продленки может быть сфотографирован или заснят на видео. Фотографии будут использованы, кроме прочего, в рамках школы и в информационном бюллетене.

(Если Вы этого не хотите, то пожалуйста данный пункт зачеркните)

5. Извлечение клещей

В рамках предоставления первой мед. помощи наши сотрудники обязаны извлечь клещей Вашему ребенку.

С медицинской точки зрения скорейшее устранение клеща после укуса очень рекомендовано.

Если наш персонал найдет у Вашего ребенка клеща, то на данный случай договариваемся о следующих шагах:

Будет установлен контакт по телефону с родителями / опекунами

6. Злоупотребление сладостями во время продленки крайне нежелательно!

7. Для пользования помещениями полудневной продленки Вашему ребенку будут необходимы подписанные противоскользящие носки/ тапочки, а также подписанный мешочек с переменной одеждой.

8. У Вас есть еще вопросы или предложения? Свяжитесь с нами!

Тел. 07947 9431571 - Госпожа Пикарт

Данным заявляю, что я согласна/ согласен с неперечеркнутыми пунктами.

Город, Дата:.....

Подпись:.....