

Ganztag am Schadow-Gymnasium, Räume A-U004, A-U005, A-U006
Öffnungszeiten Mo-Do 7:45-16 Uhr, Fr 7:45-14:30
Mail: ganztag@shadow-gymnasium-berlin.de Tel: 030 90299 5817



Informationen zum Kind

Mischadow Ganztag

Name: _____

Klasse: _____

Adresse: _____

geb. am: _____

Erziehungsberechtigter:		
Telefonnummer:		
E-mail Adresse:		

- Mein Kind wird unregelmäßig den Ganztag Mischadow besuchen.
- Mein Kind wird regelmäßig den Ganztag Mischadow besuchen. Wann: _____
- Mein Kind darf die Einrichtung nicht allein verlassen.
- Mein Kind darf in Begleitung von Erzieher/-innen das Schulgelände verlassen (Einkauf, Ausflug...)
- Mein Kind darf ab _____ die Einrichtung allein verlassen.
- Mein Kind darf die Einrichtung allein verlassen, wenn es will

WICHTIGE INFORMATIONEN/ SONSTIGES:

Ganztag am Schadow-Gymnasium, Räume A-U004, A-U005, A-U006
Öffnungszeiten Mo-Do 7:45-16 Uhr, Fr 7:45-14:30
Mail: ganztag@schadow-gymnasium-berlin.de Tel: 030 90299 5817

FOTO- und VIDEOAUFNAHMEN

- o Einverständniserklärung zur Benutzung von Foto- und Videoaufnahmen im Rahmen der Ganztagsräume des Schadow Gymnasiums (Plakate gestalten, Fotos in unseren Räumen aufhängen...)
- o Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen: Im Rahmen unserer Öffentlichkeitsarbeit nutzen wir Bildmaterial, um unsere Angebote auch nach außen darzustellen.

RELIGIONSUNTERRICHT

- o Mein Kind wird nicht am Religionsunterricht teilnehmen und wird während dieser Zeit in den Mischadow- Ganztag kommen.
Tag und Uhrzeit des Unterrichts: _____

Ort, Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

