

**IN VIA Lübeck e.V.**  
Josephinenstraße 27  
23554 Lübeck  
Tel.: 0451/ 4 80 63 94-0  
Fax: 0451/ 4 80 63 94-1  
www.invia-luebeck.de

**ANMELDEZEITRAUM:**  
18.01.2024 – 17.05.2024



**Ganztag an Schule**  
**Offene Ganztagsschule an der Mühlenweg-Schule**

**Anmeldung für das Schuljahr 2024/2025**

- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -

Ich melde  meine Tochter /  meinen Sohn  
in der Offenen Ganztagsschule an der Mühlenweg-Schule  
für das Schuljahr 2024/2025 vom 01.08.2024 bis zum 31.07.2025 an.

Mein Kind ist ab dem 01.08.2024 angemeldet und besucht die Betreuung erstmalig  
am: .....2024.

.....  
**Vor- und Zuname des Kindes**

.....  
**Geburtsdatum** **Klasse** im SJ 2024/2025

.....  
**Vor- und Zuname der/des Erziehungsberechtigten**

.....  
**Straße, Hausnummer** **PLZ und Wohnort**

.....  
**Telefon privat** **Telefon beruflich**

.....  
**E-Mail-Adresse**

### Berufstätigkeit der Eltern

- Die Mutter / Erziehungsberechtigte ist berufstätig:  Ja.  Nein.
- Der Vater / Erziehungsberechtigte ist berufstätig:  Ja.  Nein.
- oder:
- Ich bin alleinerziehend.  Ja.  Nein.
- Ich bin berufstätig.  Ja.  Nein.

### Betreuungsumfang

Mein Kind besucht

#### die Frühbetreuung

5 Tage in der Woche

3 Tage in der Woche am

Montag  Dienstag

Mittwoch  Donnerstag

Freitag

#### die Nachmittagsbetreuung

5 Tage in der Woche bis 16:00 Uhr

5 Tage in der Woche bis 15:00 Uhr

3 Tage in der Woche bis 16:00 Uhr am

Montag  Dienstag

Mittwoch  Donnerstag

Freitag

### Masernschutz

Ich habe den Punkt 4.2. der Betreuungsordnung zur Kenntnis genommen.

Ich erkläre wahrheitsgemäß, dass

- mein Kind keinen Masernschutz besitzt.
- mein Kind die Masernerkrankung bereits aktiv durchgemacht hat und deshalb gegen eine Maserninfektion immun ist.
- mein Kind den notwendigen Immunschutz gegen eine Maserninfektion nach zweimalig durchgeführter Masernschutzimpfung besitzt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ich habe die „Betreuungsordnung im Schuljahr 2024/2025“ der „Offenen Ganztagschule an der Mühlenweg-Schule“ erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich erkenne Betreuungsordnung als verbindlich für die Betreuung meines Kindes an.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

.....  
Name in Druckbuchstaben