

**Besuch der „Betreuenden Grundschule“  
an der Dr.-Kurt-Schöllhammer-Schule Simmern/Hunsrück  
im Schuljahr 2026-2027**

Name des Kindes:

Klasse:

**Mein Kind besucht, wenn keine andere Information erfolgt, die  
Betreuende Grundschule an folgenden Tagen:**

- |                                     |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag     | <input type="checkbox"/> Dienstag   | <input type="checkbox"/> Mittwoch   |
| <input type="checkbox"/> 12:45 Uhr  | <input type="checkbox"/> 12:45 Uhr  | <input type="checkbox"/> 12:45 Uhr  |
| <input type="checkbox"/> 13:45 Uhr* | <input type="checkbox"/> 13:45 Uhr* | <input type="checkbox"/> 13:45 Uhr* |
| <br>                                |                                     |                                     |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Freitag    |                                     |
| <input type="checkbox"/> 12:45 Uhr  | <input type="checkbox"/> 12:45 Uhr  |                                     |
| <input type="checkbox"/> 13:45 Uhr* | <input type="checkbox"/> 13:45 Uhr* |                                     |

\* mit kostenpflichtigem Mittagessen, Freitag Lunchpaket mitbringen

- ☐ Es besucht die Betreuende Grundschule nach Bedarf. Es erfolgt rechtzeitig (in der Regel eine Woche vorher, nur in Ausnahmefällen spätestens bis 08:00 Uhr des betreffenden Tages, eine Mitteilung per E-Mail ans Büro(buero@gs-schoelles.de).
- ☐ Es fährt um 12:45 Uhr mit dem Bus nach Hause.
- ☐ Es darf nach der Betreuung das Schulgelände verlassen. Die Verantwortung für den Heimweg liegt bei uns.
- ☐ Es wird pünktlich abgeholt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten