Brunwart-von Augheim Grundschule

Hauptstraße 50 79424 Auggen Tel 07631/4177 Fax 07631/36592 E-Mail sekretariat@gs-auggen.de www. brunwart-von-augheim-grundschule.de

## **Elternbefragung**

## Bedarfsermittlung Betreuungsangebot oder Ganztagsschule

|                    | 1. Allgemeine Ang                                      | aben zu Ihrem | n Kind                 |
|--------------------|--|---------------|------------------------|
| Name des Kindes    |  |               |                        |
| Mein Kind ist noch | nicht in der Grundschule                               | und wird dies | se voraussichtlich ab  |
|                    |  | (:            | Schuljahr)             |
| besuchen.          |  |               |                        |
| Welche Klasse bes  | ucht Ihr Kind aktuell?                                 |               |                        |
| O 1. Klasse        | O 2. Klasse  | O 3. Klasse   | O 4. Klasse            |
|                    | 2. Rahmenl   | bedingungen   |                        |
| a) Welches Modell  | bevorzugen Sie?  |               |                        |
|                    | flexible Mittagsbetreuun                               | g             |                        |
|                    | verbindliche Ganztagsso                                | chule         |                        |
|                    | n Falle der Ganztagsschu<br>) von 15:00 bis 17:00 Uhr՝ |               | rtes Betreuungsangebot |
| Ja 🗌               |  | Nein          |                        |