

GESCHWISTER-SCHOLL- GYMNASIUM



Stadtlohn, 12. August 2024

Information zur Nachmittagsbetreuung am Geschwister-Scholl-Gymnasium

Liebe Eltern der Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufen 5 bis 10,

auch in diesem Schuljahr bietet das GSG eine Nachmittagsbetreuung an. Hier können Schülerinnen und Schüler **montags bis freitags** in der Zeit **von 14.15 Uhr bis 15.40 Uhr in den Räumen F08 und F09** unter Aufsicht von Mitarbeiterinnen des JFB Stadtlohn ihre Hausaufgaben erledigen. Auf Wunsch können auch kürzere Zeiten vereinbart oder nur einzelne Tage gebucht werden, da die Betreuung durch höchste Flexibilität gekennzeichnet ist. Nach der 8. Stunde fahren die Busse von der Bushaltestelle des GSG. Die Übermittags- und Nachmittagsbetreuung beginnt am Donnerstag, 22.08.2024.

Das GSG will hiermit vor allem berufstätigen Eltern ein Angebot zur Betreuung ihrer Kinder machen. Wir möchten allerdings darauf hinweisen, dass die Betreuerinnen keine Nachhilfelehrerinnen sind und die Hausaufgaben nicht auf ihre fachliche Richtigkeit prüfen. Das Angebot ist kostenlos, aber verbindlich. Ihr Kind kann auch im laufenden Schuljahr noch zur Gruppe hinzustoßen.

Vor Beginn der Nachmittagsbetreuung kann Ihr Kind ggf. in der Mensa Mittag essen, der für die Bestellung notwendige *Keyfob* kann im Sekretariat für 5€ erworben werden. Alle Informationen zur Essensbestellung erhalten Sie auf unserer Homepage unter Service > Essensbestellung und im Sekretariat. Bitte beachten Sie, dass die Bestellung ab diesem Schuljahr nur noch ausschließlich online und bis 7:30 Uhr möglich ist. In der Mittagspause stehen den Schülerinnen und Schülern ohne Anmeldung und ohne Raumaufsicht die Räume F01 und F02 zur Stillarbeit zur Verfügung.

Falls Sie Interesse an der Nachmittagsbetreuung haben, mailen Sie bitte den ausgefüllten Anmeldeabschnitt an inga.brueck@stadtlohn-gsg.de.

Für Fragen jeder Art stehe ich Ihnen unter dieser Mailadresse gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

I. Brück

Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung

Schüler/Schülerin: _____ Klasse: _____

Name des Klassenlehrers/der Klassenlehrerin: _____

Betreuungstage und Betreuungszeitraum (bitte für *jeden* Tag die gewünschte Betreuungszeit angeben):

Montag: _____ Mittwoch: _____ Freitag: _____

Dienstag: _____ Donnerstag: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten