

# ANMELDUNG zur Ganztagsbetreuung am Lise-Meitner-Gymnasium

Schuljahr 2026/27



**Bürgermeister-Demuth-Allee 4**

**74564 Crailsheim**

**Telefon 07951/29559-0**

**Telefax 07951/29559-9**

**[www.lmg-crailsheim.de](http://www.lmg-crailsheim.de)**

Mein / Unser Kind...

|           |         |              |        |
|-----------|---------|--------------|--------|
| Nachname  | Vorname | Geburtsdatum | Klasse |
| Anschrift |         |              |        |

... nimmt ab dem **Schuljahr 2026/27 verbindlich** an der Ganztagsbetreuung am Lise-Meitner-Gymnasium teil (bitte Tage wählen): MO ☐, DI ☐, MI ☐, DO ☐

- ⇒ Falls Sie Ihr Kind **abmelden** möchten, ist dies nur zum jeweiligen Halbjahr bzw. Schuljahresende **schriftlich** möglich. **Bei nicht erfolgter Abmeldung bleibt Ihr Kind für die GTS angemeldet.** Eine vorzeitige Abmeldung ist nur in begründeten Ausnahmefällen möglich. Ihr Kind hat die Möglichkeit, zu Beginn des Schuljahres zwei Wochen zu schnuppern.
- ⇒ Die Kosten für **einen (!) Mittagstisch** betragen in der Regel 5,75 €.  
Mahlzeiten können nach Registrierung und Erhalt der Zugangsdaten durch das Sekretariat bis spätestens freitags der Vorwoche 9:00 Uhr unter [www.sparkasse-sha.de/schulverpflegung](http://www.sparkasse-sha.de/schulverpflegung) bestellt werden. Das Aufladen (Bezahlung) kann entweder online mit GiroPay oder per Sparkassen – Card erfolgen.
- ⇒ **Unser Ganztagsangebot beinhaltet:**
- ✓ Auswahl warmer Mittagessen mit Salat, Dessert und Tee (montags, dienstags, mittwochs und donnerstags).
  - ✓ An denselben Tagen Lernzeit mit Hausaufgabenbetreuung und Möglichkeiten zur Freiarbeit.
  - ✓ Lerntraining durch Schülermentoren in den Fächern D, E, F, M zur Unterstützung und Förderung.
  - ✓ Vielfältiges Betreuungsangebot durch Lehrkräfte, ausgebildetes Fachpersonal sowie Schülermentoren und Jugendbegleiter. Details zu den Angeboten siehe Homepage.
  - ✓ Verschiedene AG-Angebote an mehreren Tagen der Woche.
  - ✓ Mehrfach besetzte Stundenplätze, um Ausfälle zu vermeiden.
  - ✓ Bemühen um optimierten Bustransfer bis 16.00 Uhr.

Angaben zu den Erziehungsberechtigten / Alleinerziehende:

|                     |         |                 |
|---------------------|---------|-----------------|
| Nachname der Mutter | Vorname | (Mobil-)Telefon |
| Anschrift           |         | Mailadresse     |
| Nachname des Vaters | Vorname | (Mobil-)Telefon |
| Anschrift           |         | Mailadresse     |

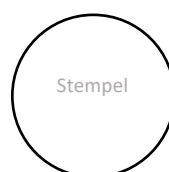
Im Notfall bitten wir zu verständigen, falls Erziehungsberechtigte nicht erreichbar sind:

|          |         |                 |
|----------|---------|-----------------|
| Nachname | Vorname | (Mobil-)Telefon |
|----------|---------|-----------------|

Sonstiges:

|                                                                                                         |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Chronische Krankheiten / besondere Hinweise zu Ihrem Kind (z.B. ADHS-Syndrom, Allergien, Diabetes etc.) | Notwendige Medikamente |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|

\_\_\_\_\_  
Datum



\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schule