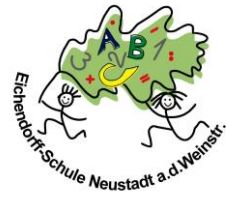


Eichendorff-Schule  
-Grundschule und Ganztagschule-  
Spitalbachstraße 45  
67433 Neustadt  
Tel.: 06321-186675  
Fax: 06321-1890048  
E-Mail: eichendorff-gs@schulen-nw.de



SJ 2021-22  
Neustadt, den 18.03.2021

## Richtlinien zur Ganztagschule der Eichendorff-Schule

Unsere Ganztagschule bietet vielfältige Möglichkeiten des gemeinsamen Lernens und des Spielens wie Lernzeit, Spiel- und Bewegungszeit, AG Angebote.

Damit dies gelingen kann, braucht Ihr Kind grundlegende Kompetenzen des gemeinsamen Miteinanders:

- ein **respektvoller und gewaltfreier Umgang** mit den Mitschülern und den GTS-Kräften
- **leises und konzentriertes Arbeiten** in der Lernzeit
- **Anweisungen** der GTS-Kräfte **befolgen** und sich an die **Hausordnung halten**

Sollte Ihr Kind dauerhaft die aufgestellten Regeln verletzen und nicht einhalten, kann es von der Schulleitung von der Ganztagschule **stundenweise oder ganz ausgeschlossen werden**.

Eine **Abmeldung** von der Ganztagschule kann nur zum **Schuljahresende** für das kommende Schuljahr vorgenommen werden. In **Ausnahmefällen** und bei Vorlage eines **schriftlichen Antrags mit Begründung** ist eine Abmeldung auch am Ende des ersten Schulhalbjahres möglich. Die Entscheidung obliegt der Schulleitung.

Die Ganztagschule findet an **vier Tagen** in der Woche statt, von Montag bis Donnerstag. **Unterrichtsschluss ist an diesen Tagen um 16.00 Uhr**. Eine Befreiung von der Ganztagschule ist nur für **dringende** therapeutische Maßnahmen, o.ä. und mit einem schriftlichen Antrag möglich. Nachweise hierzu sind dem Antrag beizulegen. Geburtstage und private Termine **müssen** nach 16.00 Uhr stattfinden.

Sollte Ihr Kind erkrankt sein, melden Sie es bitte rechtzeitig telefonisch am Morgen ab.  
Bitte sorgen Sie auch für **ausreichend Sonnenschutz** (z.B. Sonnenhut und Sonnencreme)!

Die Schulleitung

M. Hartmann, R

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----  
Rückmeldung GTS \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 2021

Mit der Bitte um Rückgabe des Abschnitts bei der Klassenleitung!

Ich/Wir habe(n) die Richtlinien für den Besuch der Ganztagschule an der Eichendorff-Schule gelesen und akzeptieren diese.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Neustadt, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

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