



Anmeldung

BETREUENDE GRUNDSCHULE

Schuljahr: 20 ___ / ___

Klasse: _____

Name, Vorname: _____

Kontaktmöglichkeiten :

1. Eltern

Telefon: _____

Mobil (Wer?): _____

Mobil (Wer?): _____

2. Weitere Personen (z.B. Großeltern, ...)

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

Mobil : _____

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

Mobil : _____

Datum : _____

Die Betreuung findet täglich
von 12 bzw. 13 Uhr bis maximal 16 Uhr statt!
Die Kinder können jeweils zur vollen Stunde,
d.h. auch um 13.00, 14.00 oder 15.00 Uhr
abgeholt werden!

Wochentage:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Abholzeit:

_____ Uhr

_____ Uhr

_____ Uhr

_____ Uhr

_____ Uhr

BITTE halten Sie unbedingt die Abholzeiten zur vollen Stunde ein, ansonsten wird der Ablauf der Betreuung unnötig gestört! **Achtung:** Um 16 Uhr endet die Aufsichtspflicht unseres Personals!

Unterschrift: _____