



Anmeldung Schuljahr _____

Liebes Mitglied,
bitte erfassen Sie auf diesem Formular den Betreuungsbedarf für Ihr Kind im aktuellen Schuljahr.
Bitte füllen Sie pro Kind ein Formular aus.

Name des Mitglieds (Elternteil)	
Telefonnummer	
Für mein Kind: (Name und Klasse)	

Ich möchte folgenden Betreuungsbedarf anmelden (bitte ankreuzen). Betreuungszeiten können nur zum Halbjahr geändert werden.

Tag	7.30-8.00	1. Stunde	5. Stunde	6. Stunde	13.10-14.00	14.00-16.00	mit Mittagessen
Montag							
Dienstag							
Mittwoch							
Donnerstag							
Freitag							

Mein Kind leidet an folgender **Allergie**- es muss auf Folgendes geachtet werden:

Mein Kind darf nach der Betreuung

- alleine nach Hause laufen
 mit dem Bus nach Hause fahren
 wird abgeholt von _____

(Kinder werden nur den hier aufgeführten Personen mitgegeben)

Ort; Datum

Unterschrift

Wir versuchen allen Betreuungswünschen gerecht zu werden. Sollten Sie keinen Betreuungsplatz bekommen, werden Sie informiert. Bekommen Sie **keine** Meldung, können Sie von einem Betreuungsplatz ausgehen. Haben Sie Fragen zur Vorgehensweise, dann melden Sie sich gerne beim Vorstand:



Email:
kibrindelbach@gmail.com
Telefon Erzieherinnen:
01577-9793003

Nora Sekler: 07961-8785633
Ivana Knezevic: 07961- 9598960