Aufnahmeantrag

Hiermit möchte ich mein (e) Kind (er) in der Schülerbetreuung anmelden.

Name des 1. Kindes: _____ Geb. Datum: _____
Name des 2. Kindes: _____ Geb. Datum: _____
Jahr der Einschulung: _____

Erziehungsberechtigte:

Name: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____
Telefon dienstl.: _____
Handy: _____
Handy Vater: _____
Email: _____

Uhrzeit: 15:00 Uhr ☐ 16:00 Uhr ☐

Betreuungswünsche:	5 Tage☐
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Ab Schuljahr 2016 werden nur noch 5 Tagesplätze vergeben. Bitte legen Sie die Abholzeit fest.

_____

Ort, Datum Unterschrift eines Eriehungsberechtigten