

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 <input type="checkbox"/>
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Es werden lediglich 5-Tagesplätze vergeben. Bitte legen Sie hier die Abholzeiten fest.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten