

ANMELDUNG ZUR NACHMITTAGSBETREUUNG



VOM ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN AUSZUFÜLLEN

Daten der Schülerin / des Schülers

Familienname

Vorname

Postleitzahl

Wohnsitz

Geburtsdatum

Tag

Monat

Jahr

Daten der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters

Familienname

Titel, Vorname, Geburtsdatum

Postleitzahl

Wohnort

Straße / Gasse / Platz / Hausnummer

Telefonnummer (mit Vorwahl)

DATEN ZUR ERMITTLUNG DES BETREUUNGSBEITRAGES

Die Anmeldung erfolgt für die Wochentage:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Zutreffendes bitte ankreuzen

Gewünschtes Ende der Betreuung:

bis:

bis:

bis:

bis:

Mögliche Zeiten: bis 14:45 | 15:35 | 16:25

Der/Die Schüler/in hat schon im Vorjahr den Betreuungsteil an dieser Schule besucht.

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ja

Nein

Die Bezahlung des Betreuungsbeitrags erfolgt alle 2 Monat per Überweisung.

Um Ermäßigung wurde (wird) angesucht.

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ja

Nein

Datum

Unterschrift

VON DER SCHULE AUSZUFÜLLEN

Langstempel der Schule

Laufende Nummer (Vierstellig)

Die Aufnahme erfolgte am

Tag

Monat

Jahr

Die Aufnahme erfolgte für

Wochentage

Datum

Unterschrift der Direktorin