

ANMELDUNG ZUR NACHMITTAGSBETREUUNG

VOM ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN AUSZUFÜLLEN

Daten der Schülerin, des Schülers

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname	Vorname

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Wohnsitz

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr

Daten der gesetzlichen Vertreterin, des gesetzlichen Vertreters

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname	Titel, Vorname, Geburtsdatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postleitzahl	Wohnort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
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 Uhr 15:35 Uhr 16:25 Uhr

Die Bezahlung des Betreuungsbeitrages erfolgt 1x pro Semester per Überweisung.

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

Zutreffendes bitte ankreuzen. Ja nein

Um Ermäßigung wird angesucht. – (bis Ende September !) Formular im Sekretariat

erhältlich. *Zutreffendes bitte ankreuzen.* Ja nein

Datum

Unterschrift

VON DER SCHULE AUSZUFÜLLEN

Langstempel der Schule mit Schulkenzahl

laufende Nummer (vierstellig)

Die Aufnahme erfolgte am

--	--	--

Tag Monat Jahr

Die Aufnahme erfolgte für

Wochentage.

Datum

Unterschrift der Direktorin