B i t t e l e s e r l i c h i n BLOCKBUCHSTABEN a u s f ü l l e n!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name des 1.Obsorgeberechtigten |  | Name des 2.Obsorgeberechtigten |
| Geburtsdatum des 1. Obsorgeberechtigten  |  | Geburtsdatum des 2. Obsorgeberechtigten  |
| Straße |  | Straße |
| Ort |  | Ort |
| Telefonnummer |  | Telefonnummer |

A N M E L D U N G

**zur schulischen Tagesbetreuung**

(bitte an der Schule abgeben)

| Ich melde mein Kind |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Geburtsdatum: |  | Klasse: |  |

für die schulische Tagesbetreuung im **Schuljahr 2024/25** an folgenden Tagen **verbindlich** an:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag (bis 14:00 Uhr)** |
|  | (gewünschte Tage und Betreuungsende bitte ankreuzen) |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **** | **** | **** | **** | **** |

**Ihr Kind wird mit dem Betreuungsende um 16:00 Uhr aus der schulischen Tagesbetreuung entlassen.**

Mit den Zahlungsbedingungen bin ich einverstanden (siehe Elterninfo - Punkt Betreuungs- und Essensbeiträge!).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Michaelbeuern, am |  |  | Unterschrift: |  |

 (Zahlungspflichtiger)

vom Betreuungsleiter auszufüllen

Gültig ab: …………………… Unterschrift des Betreuungsleiters: …………………………….