



Anmeldung

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Eltern: _____

Adresse: _____

Kontaktdaten (Telefon und E-Mail): _____

Bitte zutreffendes einkreuzen:

<input type="checkbox"/> Kind wohnt bei einem Elternteil/alleinerziehend	<input type="checkbox"/> Ein Elternteil ist berufstätig
<input type="checkbox"/> Kinde wohnt bei beiden Elternteilen	<input type="checkbox"/> Beide Elternteile sind berufstätig

Geschwister, die im Haushalt leben und unter 18 Jahre sind:

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Gewünschte Betreuungsform: Schülerbetreuung (6 Jahr bis 10 Jahre)

<input type="radio"/> bis zu 5 Tagen in der Woche 95 Euro / Monat	<input type="radio"/> bis zu max. 2 Tagen/ Woche 38 Euro / Monat
---	--

Bitte Betreuungszeiten in der Schülerbetreuung einkreuzen:

-7:30 bis 8:15

Mo		Di		Mi		Do		Fr	
----	--	----	--	----	--	----	--	----	--

-11:45 bis 14:30

Mo		Di		Mi		Do		Fr	
----	--	----	--	----	--	----	--	----	--

-14:30 bis 17:00

Mo		Di		Mi		Do		Fr	
----	--	----	--	----	--	----	--	----	--

Gewünschter Betreuungsbeginn _____

Wir weisen darauf hin, dass das Abgeben einer Anmeldung stellt keine Aufnahmegarantie und der automatischen Erfüllung des gewünschten Datums oder der gewünschten Angebotsform dar. Bitte mit der Anmeldung auch die entsprechenden Erklärungen einreichen.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r