



## Verbindliche Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung

für das Schuljahr \_\_\_\_\_ bzw. ab \_\_\_\_\_

1. Kind: Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

### Betreuung gewünscht an folgenden Tagen

Montag  Zeitraum: \_\_\_\_\_ Dienstag  Zeitraum: \_\_\_\_\_

Mittwoch  Zeitraum: \_\_\_\_\_ Donnerstag  Zeitraum: \_\_\_\_\_

Freitag  Zeitraum: \_\_\_\_\_

2. Kind: Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

### Betreuung gewünscht an folgenden Tagen

Montag  Zeitraum: \_\_\_\_\_ Dienstag  Zeitraum: \_\_\_\_\_

Mittwoch  Zeitraum: \_\_\_\_\_ Donnerstag  Zeitraum: \_\_\_\_\_

Freitag  Zeitraum: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte

Mutter

Vater

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

In Notfällen  
Telefon privat \_\_\_\_\_

Telefon geschäftl. \_\_\_\_\_

**Wichtige medizinische Hinweise für die Betreuungskräfte**  
(Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Krankheiten, Sonstiges)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Schule

von meinem/unserem bereits bekannten Konto

von meinem/unserem Konto Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

den monatlichen Beitrag von \_\_\_\_\_ abzubuchen

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten