Anmeldung

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ ab: _____

Staatsangehörigkeit:_____ Konfession:_____

	Mutter	Vater
Erziehungsberechtigte(r):	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
Straße, Hausnummer:	_____	_____
PLZ, Ort:	_____	_____
Telefon privat:	_____	_____
Mobiltelefon:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____

Angaben über Geschwister:

Anzahl_____ davon älter_____ davon jünger_____

Mein Kind benötigt folgende Betreuungszeiten:

Betreuungszeit 1
Montag – Freitag 7.00 Uhr bis 14.30 Uhr ☐

Betreuungszeit 2
Montag – Donnerstag 7.00 Uhr bis 17.00 Uhr
Freitag 7.00 Uhr bis 15.00 Uhr ☐
(in den Ferien bis 15.00 Uhr - bei Bedarf Notgruppe bis 16.00 Uhr)

Wir/Ich melde/n hiermit unsere/meine Tochter unseren/meinen Sohn verbindlich für die Schulkindbetreuung Biblis an und erkenne/n die Vertragsbedingungen für die Schulkindbetreuung Biblis an. Eine Bestätigung der tatsächlichen Aufnahme Ihres Kindes erhalten Sie frühestens im Mai vor Schulantritt.

_____

Ort, Datum Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigte/n

Eingegangen am:_____bei:_____

Träger: Förderverein der Schule in den Weschnitzauen