

Anmeldung für das Schuljahr 2018 / 19

Name und Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum des Kindes _____

Klasse _____

Name der Erziehungsberechtigten _____

Anschrift _____

Telefon: _____ Handynummer: _____

Telefon (geschäftlich): _____

Abholberechtigte Personen: 1. _____ Tel.: _____

2. _____ Tel.: _____

Hat Ihr Kind Allergien? _____

- Mein Kind darf nach der Betreuungszeit alleine nach Hause laufen.
- Mein Kind wird von mir/uns oder von einer abholberechtigten Person abgeholt.

Wir werden im **Schuljahr 2018/19** folgende Betreuungszeiten in Anspruch nehmen:

Betreuung	7:00 Uhr bis Unterrichts- beginn	Ab Unterrichts- ende bis 12:30 Uhr	ab Unterrichts- ende bis bis 14:00 Uhr	ab Unterrichts- ende bis bis 17:00 Uhr	Mittagessen 3,50 €
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag				XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX	

Wir bitten die vereinbarten Abholzeiten einzuhalten!

Aichhalden, _____
Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r