

# Anmeldung

## zum Betreuungsangebot in der Grundschule Großerlach

Ich/Wir möchte/n mein/unser Kind

Name, Vorname .....

geboren am ..... Klasse .....

Besondere Vermerke: .....  
(Allergien, Krankheiten, usw.)

für das **Schuljahr** ..... / **ab** ..... (Monat/Jahr)

**verbindlich** für die **Kernzeitenbetreuung** für folgende Tage **anmelden**:

**Montag**  1. Std.  6. Std.       **Dienstag**  1. Std.  6. Std.  
 **Mittwoch**  1. Std.  6. Std.       **Donnerstag**  1. Std.  6. Std.  
 **Freitag**  1. Std.  6. Std.

**verbindlich** für die **Nachmittagsbetreuung** für folgende Tage **anmelden**:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag

### Kontaktdaten

Name: .....

Anschrift: .....

Wohnort: .....

Telefon: .....

„Notfalltelefon“ (während der Betreuungszeit): .....

E-Mail: .....

**Die Betreuungssatzung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und ich/wir erkenne/n sie an. Uns/Mir ist bewusst, dass gemäß § 8 Abs.1 Ziff. 1 der Betreuungssatzung die Kernzeiten- und Nachmittagsbetreuung gebührenpflichtig ist.**

Großerlach, .....

.....  
(Unterschrift aller Sorgeberechtigten)