

ANMELDUNG ZUR NACHMITTAGSBETREUUNG 2019/2020

Daten d. Schülers / Schülerin

| | | | |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Familiennamen | | Vorname | Klasse |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Postleitzahl | Ort | Straße | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) | | Sozialversicherungsnummer | |

Daten d. Erziehungsberechtigten

| | | | |
|----------------------|---------------|----------------------|------------|
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Titel | Familiennamen | Vorname | Geb. Datum |
| <input type="text"/> | | | |
| Telefonnummer(n) | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| E-Mail | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| Bankname | IBAN | BIC | |

Der Besuch der Nachmittagsbetreuung erfolgt für Wochentage und an folgenden Tagen:

(mögliche Betreuungszeit: maximal bis 16.30 Uhr)

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

bis

Anmerkungen (z.B. unverbindliche Übungen oder Freifächer):

Um Ermäßigung wurde/wird angesucht.

Ja Nein

Diese Anmeldung gilt für das gesamte Schuljahr 2019/20.

Während des Schuljahres kann die Anzahl der Wochentage nicht mehr verringert werden.

.....

Datum

.....

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten