

Abgabetermin: spätestens 27. Juni 2025

Anmeldung

zur schulischen Nachmittagsbetreuung im Schuljahr 2025/26

Name des Kindes: _____

Sozialversicherungsnummer / Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon (bitte 2 Nummern angeben): _____

Email: _____ Klasse: _____

Ich, _____ melde mein Kind **verbindlich**
an folgenden Tagen zur schulischen Nachmittagsbetreuung an (bitte ankreuzen):

Betreuungsende	MO	DI	MI	DO	FR
14:00 Uhr					☐
15:00 Uhr	☐	☐	☐	☐	
16:15 Uhr	☐	☐	☐	☐	

Ihr Kind wird mit dem Betreuungsende aus der schulischen Nachmittagsbetreuung entlassen.

Die Bezahlung der Betreuung und des Essens erfolgt über einen **Einziehungsauftrag**.

IBAN: _____ BIC: _____

Allergie gegen: _____

Ich habe das Informationsblatt zur schulischen Nachmittagsbetreuung zur Kenntnis genommen.

Irrsdorf, am _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten