

Anmeldung zum Besuch einer städtischen MittagsbetreuungMit Wirkung vom _____ erfolgt die **verbindliche** Anmeldung Veränderung Abmeldung an nachfolgender Schule GS An der Angermühle GS Mietraching GS Rettenbach

Vorname:		Nachname:	
Geburtsdatum:		Klasse:	
Vorname Mutter:		Nachname Mutter:	
Vorname Vater:		Nachname Vater:	
Straße, Hausnummer:		Postleitzahl, Ort:	
Telefon privat:		Telefon dienstlich:	
Kontaktadresse für den Notfall (Name, Anschrift, Telefon):			
Hausarzt (Name, Anschrift, Telefon):			
Besondere Umstände (gesundheitliche Probleme):			

Es wird folgende Betreuungszeit an nachfolgenden Tagen benötigt

- | | | | |
|--|-------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> bis 14:00 Uhr | <u>oder</u> | <input type="checkbox"/> 3 Tage bis 16:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Montag |
| | | <input type="checkbox"/> 4 Tage bis 16:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Dienstag |
| | | <input type="checkbox"/> 5 Tage bis 16:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Mittwoch |
| | | | <input type="checkbox"/> Donnerstag |
| | | | <input type="checkbox"/> Freitag |

Die Teilnahme am Mittagessen ist nur möglich bei einer Betreuung bis 16:00 Uhr und erfolgt: an 1 Tag an 2 Tagen an 3 Tagen an 4 Tagen an 5 Tagen Mein Kind wird von folgenden Personen abgeholt:

 Mein Kind darf ab _____ Uhr alleine nach Hause gehen. Mein Kind geht ab _____ Uhr mit _____ (Name) nach Hause.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige(n) ich/wir die Richtigkeit der oben angegebenen Daten. Das Infoblatt zu den städtischen Mittagsbetreuungen habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen und werde(n) den Inhalt beachten.

Ort, Datum_____
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten