

Verlässliche Grundschule

Betreuungszeit

Verbindliche Anmeldung

Wir/ Ich möchte(n) gerne ab dem Schuljahr 2024/25 die Betreuungszeit an der Grundschule Hardt in Anspruch nehmen, und zwar für:

Name des
1. Kindes _____ Klasse _____

Geburtsdatum _____

Name des
2. Kindes _____ Klasse _____

Geburtsdatum _____

Name des
3. Kindes _____ Klasse _____

Geburtsdatum _____

Unsere Adresse:

Name des/der Erziehungsberechtigten _____

Wohnort _____

Straße _____

Telefon privat _____

Telefon Geschäft / Handy _____

Ich wünsche die Betreuung:

Montag morgens (7.30 – 8.30 Uhr) mittags (11.30 – 12.15 Uhr) mittags (12.15 – 13.00 Uhr)

Dienstag morgens (7.30 – 8.30 Uhr) mittags (11.30 – 12.15 Uhr) mittags (12.15 – 13.00 Uhr)

Mittwoch morgens (7.30 – 8.30 Uhr) mittags (11.30 – 12.15 Uhr) mittags (12.15 – 13.00 Uhr)

Donnerstag morgens (7.30 – 8.30 Uhr) mittags (11.30 – 12.15 Uhr) mittags (12.15 – 13.00 Uhr)

Freitag morgens (7.30 – 8.30 Uhr) mittags (11.30 – 12.15 Uhr) mittags (12.15 – 13.00 Uhr)

Gewünschter Zahlungsmodus

Mit der Abbuchung vom Konto sind wir/bin ich einverstanden

Wir / ich möchte(n) lieber selbst überweisen

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten _____