



## Anmeldung für das Schuljahr 2024/25

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_

Telefon (geschäftlich): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Abholberechtigte Personen: 1. \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind Allergien? \_\_\_\_\_

- Mein Kind darf nach der Betreuungszeit alleine nach Hause laufen.
- Mein Kind wird von mir/uns oder von einer abholberechtigten Person abgeholt.

Wir werden im **Schuljahr 2024/25** folgende Betreuungszeiten in Anspruch nehmen:

Betreuung	7:00 Uhr bis Unterrichts- beginn	Ab Unterrichts- ende bis 12:50 Uhr	ab Unterrichts- ende bis bis 14:00 Uhr	ab Unterrichts- ende bis bis 17:00 Uhr	Mittagessen 3,70 €
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

**Wir bitten die vereinbarten Abholzeiten einzuhalten!**

Aichhalden, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r