



Anmeldeformular für den Standort:

Offener Ganzttag Ziehenschule Profil 2

Pädagogische Mittagsbetreuung / Hausaufgabenbetreuung

Vor-und Nachname des Kindes:

Erziehungsberechtigte:

Anschrift:

Klasse:

Telefon:

Notfallnummer:

E-Mail:

Bemerkungen und Sonstiges:

Mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter wird an folgenden Tagen an dem Nachmittagsangebot teilnehmen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Mein Kind darf selbständig entscheiden, wann es gehen möchte. Ja Nein

Bitte die ANMELDUNG für das Schuljahr bis zum 15.September spätestens einreichen.

Ort/Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten