

Verbindliche Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung
im Ganztagsbereich der Grundschule am Speckenbach
zum _____

(Vor- und Zuname des Kindes)

(Geb.-Datum)

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Klasse: _____

Mutter

Vater

Name/Vorname:	_____	_____
---------------	-------	-------

Telefonnummer für Notfälle:

Mutter

Vater

Privat	_____	_____
Dienst	_____	_____
Mobil	_____	_____
	Sonstige Kontaktperson Name: _____	Sonstige Kontaktperson Name: _____
Telefon	_____	_____

Die Aufnahme in den Ganztagsbereich der Grundschule am Speckenbach soll erfolgen:

Montag bis 14.30 Uhr <input type="checkbox"/>	Dienstag bis 14.30 Uhr <input type="checkbox"/>	Mittwoch bis 14.30 Uhr <input type="checkbox"/>	Es findet <u>keine</u> Busbeförderung statt!
bis 15.30 Uhr <input type="checkbox"/>	bis 15.30 Uhr <input type="checkbox"/>	bis 15.30 Uhr <input type="checkbox"/>	Es findet eine Busbeförderung statt!

Durch die Anmeldung besteht für Ihr Kind Anwesenheitspflicht!

Mein/Unser Kind fährt nach der Ganztagsbetreuung mit dem Bus nach Hause.

Besteht bei Ihrem Kind eine festgestellte Lebensmittelallergie?

Nein Ja, welche: _____

Ist Ihr Kind Vegetarier? Nein Ja

Darf Ihr Kind Schweinefleisch essen? Nein Ja

Ort, Datum

Unterschrift