

MITTAGSBETREUUNG

Anmeldung Mittagsbetreuung

Schuljahr: _____

Name des Kindes: _____

Bitte beachten Sie, dass diese Anmeldung für Sie verbindlich ist!

Ich benötige folgende Betreuungszeiten für mein Kind:

Montag	bis	<input type="radio"/> 14:00 Uhr	<input type="radio"/> 15:30 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr
Dienstag	bis	<input type="radio"/> 14:00 Uhr	<input type="radio"/> 15:30 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr
Mittwoch	bis	<input type="radio"/> 14:00 Uhr	<input type="radio"/> 15:30 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr
Donnerstag	bis	<input type="radio"/> 14:00 Uhr	<input type="radio"/> 15:30 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr
Freitag	bis	<input type="radio"/> 14:00 Uhr	<input type="radio"/> 15:30 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr

- Ein Geschwisterkind besucht bereits die Mittagsbetreuung ja nein
- Die Familie befindet sich in einer besonderen Notlage ja nein
aus folgendem Grund: _____
- Mutter/Vater des Kindes ist alleinerziehend und berufstätig ja nein
- Beide Eltern sind berufstätig ja nein
- Mein Kind besucht ab September die _____ Klasse der Grundschule Hallbergmoos

Name des Sorgeberechtigten: _____

Straße u. Hausnummer: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Gleichzeitig mit dieser Anmeldung geben Sie bitte einen aktuellen Nachweis des Arbeitgebers über Ihr Beschäftigungsverhältnis für beide Elternteile mit Angabe der jeweiligen Wochen-Arbeitsstunden ab.

Ohne diese Nachweise kann Ihre Anmeldung nicht berücksichtigt werden!

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r