

Anmeldung zur Betreuung in der Schillerschule

Familienname des Kindes

Vorname

Geburtsdatum _____ Klassenlehrer/in: _____

Name der Eltern

Allein erziehend ja nein

Adresse

Telefon

e-Mail.....

Arbeitsstelle des Vaters

Telefon beruflich

Die Arbeitszeitbescheinigung des Vaters liegt bei.

Arbeitsstelle der Mutter

Telefon beruflich

Die Arbeitszeitbescheinigung der Mutter liegt bei.

Besondere Hinweise zum Kind (z. B. Allergien u. a.)

.....

Betreuung wird zu folgenden Zeiten benötigt:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

von.....bis..... von.....bis..... von.....bis..... von.....bis..... von.....bis.....

anschließend geht das Kind alleine nach Hause ja / nein

Das Kind wird abgeholt von: