

Erziehungsberechtigte/r/ Telefonnummer

Ort, Datum

Anmeldung zur Betreuung in der Grundschule Aukrug

Ich/Wir melden unser(e) Kind(er)

_____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum	_____ Klasse
_____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum	_____ Klasse
_____ Name, Vorname	_____ Geburtsdatum	_____ Klasse

zur Betreuung in der Grundschule Aukrug zum _____ an.
Datum

<input type="checkbox"/>	Montag	<input type="checkbox"/>	Frühbetreuung	<input type="checkbox"/>	Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/>	Früh und Mittag
<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>	Frühbetreuung	<input type="checkbox"/>	Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/>	Früh und Mittag
<input type="checkbox"/>	Mittwoch	<input type="checkbox"/>	Frühbetreuung	<input type="checkbox"/>	Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/>	Früh und Mittag
<input type="checkbox"/>	Donnerstag	<input type="checkbox"/>	Frühbetreuung	<input type="checkbox"/>	Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/>	Früh und Mittag
<input type="checkbox"/>	Freitag	<input type="checkbox"/>	Frühbetreuung	<input type="checkbox"/>	Mittagsbetreuung	<input type="checkbox"/>	Früh und Mittag

Die Betreuungszeiten sind mir bekannt, ebenso die Höhe der monatlichen Gebühr.
Die aktuelle Benutzungs- und Gebührensatzung für die Betreute Grundschule wurde mir ausgehändigt.

Mir ist bekannt, dass diese Anmeldung verbindlich ist. Bei Änderungen bzw. einer Abmeldung gilt die Kündigungsfrist laut Satzung.

Unterschrift/en der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der betreuten Grundschule

Bitte in der betreuten Grundschule abgeben!