

Die drei Freunde



Schulkindbetreuung
 Otto-Hahn-Schule
 Philipp-Reis-Str. 52-54
 63150 Heusenstamm

ANMELDUNG zum: _____

ÄNDERUNG der Betreuungszeiten zum: _____

ABMELDUNG zum: _____

(schriftlich bis zum 10. eines Monats zum Ende des Folgemonats)

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name des/der Zahlungspflichtigen: _____

Adresse: _____

Ist ein Geschwisterkind in der Schulkindbetreuung angemeldet?

Name/Geburtsdatum des Geschwisterkindes: _____

Anmeldung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Betreuung bis 13.30 (ohne Mittagessen)					
Betreuung bis 14.30					
Betreuung bis 17.00/16.30					

Änderung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bisherige Betreuungszeiten					
Neue Betreuungszeiten nach Änderung –					

MONATLICHER BEITRAG: EUR _____

VERPFLEGUNGSENGELT: EUR _____

Gesamt: EUR _____

(Ort, Datum)

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Arbeitsvermerk Schulkindbetreuung: _____