



## ANMELDUNG ZUR SCHULISCHEN TAGESBETREUUNG

Schuljahr 2019 / 2020

Name des Kindes: (in GROSSBUCHSTABEN auszufüllen)

\_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Name des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Wohnadresse:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Krankheiten: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen und Informationen:

Schulische Tagesbetreuung in der (ankreuzen)

NMS Schulzentrum

ASO Schulzentrum

Voraussichtliche Klasse im Schuljahr 2019/2020: \_\_\_\_\_

An folgenden Tagen benötige ich für mein Kind die Schulische Tagesbetreuung:

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die verbindliche Anmeldung für das Schuljahr 2019/2020, sowie die Kenntnisnahme des Informationsblattes.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_