



Offenes Tagesgymnasium

- Anmeldung -

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn _____,

Klasse _____, in der Nachmittagsbetreuung verbindlich für das 1. Schulhalbjahr 2017 / 2018

an folgenden Tagen an:

Bitte ankreuzen:

| Mo | Di | Mi | Do |
|----|----|----|----|
| | | | |

Betreuungszeit: Montag bis Donnerstag 13.00 Uhr bis 16.00 Uhr

Beitrag: 4 Tage 45,00 € / Monat
3 Tage 40,00 € / Monat
2 Tage 35,00 € / Monat

Beginn der Teilnahme: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Gesundheitliche Besonderheiten, die beachtet werden müssen:

Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Telefon während der Betreuungszeit: _____

- Ich habe die Information A-Z zur Kenntnis genommen.
- Ich bin damit einverstanden, dass ein Informationsaustausch im Interesse meines Kindes zwischen Betreuern und Lehrern stattfindet.
- Ich bin nicht damit einverstanden, dass ein Informationsaustausch im Interesse meines Kindes zwischen Betreuern und Lehrern stattfindet.

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten