****

**Anmeldung (für Schuljahr** **)**

Bei mehreren Kindern: Bitte für jedes Kind eine separate Anmeldung ausfüllen

Leibstadt  Full-Reuenthal  Schwaderloch

Name/Vorname Erziehungsberechtigte:

Rechnungsadresse:

Telefon und Mobiltelefon-Nummer

Mailadresse:

Name / Vorname Kind:

Geburtsdatum Kind:

Wir melden unser obgenanntes Kind hiermit für folgende Angebote an und akzeptieren damit die geltenden Nutzungsbestimmungen. (Bitte gewünschtes Angebot ankreuzen):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Früh-Betreuung 07.00 – 08.00 Uhr** | **Mittagstisch 11.45 – 13.15 Uhr** | **Nachmittags-betreuung 13.15 – 15.00 Uhr** | **Nachmittags-betreuung 15.00 – 18.00 Uhr** |
|  | Modul 0 | Modul 3 | Modul 4/6 | Modul 5/6 |
| **Montag** |  |  |  |  |
| **Dienstag** |  |  |  |  |
| **Mittwoch** |  |  |  |  |
| **Donnerstag** |  |  |  |  |
| **Freitag** |  |  |  |  |

Alle Eltern werden von der Leitung informiert, falls ein Modul aufgrund zu weniger Anmeldungen nicht durchgeführt werden kann. Wenn Sie keine Information erhalten, finden alle Module statt.

Erziehungsberechtigte(r)

,

*Ort Datum Unterschrift*

Bitte auch Rückseite ausfüllen ►

Informationen für die Betreuungspersonen

Name des Kindes:

Notfallnummer:

Muttersprache:

Abholzeit:

Wer holt Ihr Kind ab?

Geht Ihr Kind alleine nach Hause?  Ja  Nein

Wenn ja, um welche Zeit?

An welchen Tagen?

Bestehen Allergien/Unverträglichkeiten?

Kinderarzt:

Lehrperson ab August:

Klasse ab August 1.Kindergarten 2.Kindergarten

1.Klasse 2.Klasse 3.Klasse

4.Klasse 5.Klasse 6.Klasse

Besonderheiten: