****

**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: