



Caritasverband
Landkreis Emmendingen e.V.

Lessingstr. 36/1
79312 Emmendingen
Tel.: 07641-92140
kontakt@caritase Emmendingen.de

ANMELDUNG

Hiermit melde ich für das Schuljahr 2017/ 2018 mein Kind

.....
(Name) (Vorname) (geb. am)

für die Schulkindbetreuung an der Hörnlebergschule verbindlich an.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Betreuungsangebot in den Frühstunden:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von 7:30 Uhr bis Unterrichtsbeginn	<input type="checkbox"/>				

Betreuungsangebot in den Mittagsstunden:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von Unterrichtsende bis 13:45 (Freitag bis 13:30 Uhr)	<input type="checkbox"/>				

Hausaufgaben- und Nachmittags- Nachmittagsbetreuung

von Unterrichtsende bis 16:00

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mittagessen (3,40 pro Tag)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

.....
(Name des Erziehungsberechtigten)

.....
(Telefon)

.....
(Vollständige Anschrift)

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

(Bitte wenden)

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Mein Kind wird um 13:45 Uhr abgeholt
- geht um 13:45 Uhr alleine heim
- fährt mit dem Schulbus heim
- wird um 16:00 Uhr abgeholt
- geht um 16:00 Uhr alleine heim

Folgendes ist bei meinem Kind zu beachten (z.B. Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamente etc.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum:

Unterschrift: