



Verbindliche Anmeldung

Grundschule Asbach / Neustadt/Wied

zum Besuch der Betreuenden Grundschule ab dem \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_

Klasse im Schuljahr der Aufnahme in die Betreuung: \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Inanspruchnahme  
der Betreuung:

vormittags 07:00 bis 08:00 Uhr

Mo.-Do. bis 14:00 Uhr (nicht für Kinder der GTS)

Mo.-Do. 16:00 bis 17:00 Uhr (nur in Verbindung mit GTS)

freitags 12:00 bis max. 17:00 Uhr

grundsätzlich Mittagessen gewünscht

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

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind ab dem \_\_\_\_\_ verbindlich für die Betreuende Grundschule an.

Diese Anmeldung ist **verbindlich bis zum Ende der Grundschulzeit und kann grundsätzlich nicht während des Schuljahres widerrufen werden.** Eine Kündigung zum Schuljahresende ist möglich.

Das Betreuungsverhältnis wird erst durch Abschluss des Betreuungsvertrages zwischen den Sorgeberechtigten und der Verbandsgemeinde Asbach begründet.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Sorgeberechtigte(r)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Sorgeberechtigte(r)

-----  
Kontaktdaten der Sorgeberechtigten:

(bitte geben Sie unbedingt leserlich Mail-Adresse und Telefon-Nr. an)

Name, Vorname 1. Sorgeberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Name, Vorname 2. Sorgeberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_