



**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** vormittags 07:00 bis 08:00 Uhr   
**der Betreuung:** 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

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

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** \_\_\_\_\_