



Anmeldung

zum Besuch der Betreuenden Grundschule ab dem Schuljahr ____ / ____

Name des Kindes _____

Anschrift _____

Schule _____

Klasse im Schuljahr der Aufnahme in die Betreuung: _____

**Voraussichtliche Inanspruchnahme
der Betreuung:**

vormittags 07:00 bis 08:00 Uhr

nachmittags 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 _____