

2 0662 / 841 657

| | Name des Obsorgeberechtigten | |
|-----|---|---|
| | Straße | ••••• |
| | Name des Kindes | |
| Abn | bei der ganzt Schuljal neldungen für die Nachmittagsbetre | UNGSMELDUNGEN ägigen Betreuung hr 2023/2024 euung gelten grundsätzlich für ein Schuljahr, nderungen während des Schuljahres können nur in erücksichtigt werden. |
| | Änderungen der Tage: | |
| | an folgenden Tagen bisher zur | ganztägigen Betreuung angemeldet: |
| | □ Mo □ Di □ Mi □ Do □ Fr (bisher angemeldete Tage bitte ankreuzen) neu angemeldete Tage: | |
| | □ Mo □ Di □ Mi □ Do (gewünschte Tage bitte ankreuzen) | □ Fr |
| | | |
| | Abmeldung (Begründung) | |
| | Abmeldung (Begründung) | |
| | Abmeldung (Begründung) | |
| | Abmeldung (Begründung) | |
| | Abmeldung (Begründung) | |
| | Abmeldung (Begründung) | in ich einverstanden. |
| | | in ich einverstanden. Unterschrift des Obsorgeberechtigten bzw. Zahlungspflichtigen |