

Anmeldung Betreuung

An die Schulleitung
der Löwenzahnschule Dollbergen

Verbindliche Anmeldung meines/unseres Kindes für die Betreuungsgruppe im Schuljahr 20__/20__

1. Sie melden Ihr Kind hiermit für die Teilnahme an der Betreuung verbindlich an.
2. Die Anmeldung gilt für 1 Schulhalbjahr und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Schulhalbjahr, wenn Sie Ihr Kind nicht vorher abmelden.
3. Wenn Sie Ihr Kind angemeldet haben, so besteht für Ihr Kind Anwesenheitspflicht täglich von 11.50 Uhr bis 12.50 Uhr. Sollte Ihr Kind aus dringenden Gründen einmal nicht an der Betreuung teilnehmen können, so lassen Sie der Betreuungskraft Ihres Kindes rechtzeitig eine entsprechende Mitteilung zukommen.

Schülerin oder Schüler

Familienname: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

Erziehungsberechtigte:

Familienname: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Die obg. Hinweise habe/n ich/wir gelesen und zur Kenntnis genommen.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten