

Anmeldebogen für die Sonstige Schulkindbetreuung für das . Schulhalbjahr 20 / 20

1. Hiermit möchte ich mein Kind

Familienname		Geburtsdatum	
Vorname		Geburtsort	
Adresse		Geschlecht	
Schule			
Schulklasse		Staatsangehörigkeit	

für die Sonstige Schulkindbetreuung für das . Schulhalbjahr 20 /20 anmelden.

2. Personalien der Eltern bzw. Sorgeberechtigten

	Mutter bzw. Sorgeberechtigte	Vater bzw. Sorgeberechtigter
Familienname		
Vorname		
Geb.-Datum		
Adresse		
Telefon privat		
mobil		
dienstlich		
Weitere Notfallnummern		
E-Mail: (freiwillig)		
Staatsangehörigkeit:		
Berufstätigkeit oder Ausbildung / Studium	Ja / Nein	Ja / Nein
Arbeitszeit von ... bis ... Uhr		

- Das Angebot wird durchgeführt, sobald es 10 Anmeldungen gibt -

3. Angaben für den Notfall

Kinderarzt mit Adresse und Telefonnummer	
Krankenkasse	
Besondere Hinweise zum Kind (Allergien, Medikamente, ...)	

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte

- Das Angebot wird durchgeführt, sobald es 10 Anmeldungen gibt -