

Anmeldung

bei der Gemeinde Nußdorf für die Teilnahme an der Mittagsbetreuung im Schuljahr 2018/2019

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
E-Mail-Adresse	Mobilfunk-Nr. (Whats-App?)
erreichbare Festnetz Nr. tagsüber (mit Vorwahl)	

**Mein Kind wird hiermit verbindlich für die gemeindliche
Mittagsbetreuung im Schuljahr 2018/2019 angemeldet.
(Bisherige Betreuungszeiten bis 14.00 Uhr)**

Familienname des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Jahrgangsstufe	Betreuungszeit (Uhrzeit von – bis)	Betreuungszeit (Tage in der Woche)

**Ich habe/wir haben zusätzlich folgenden Betreuungswunsch
(Betreuungszeiten nach 14:00 Uhr bzw. und/ oder in den Ferien)**

Familienname des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Jahrgangsstufe	Betreuungswunsch (Uhrzeit von – bis)	Betreuungswunsch (Tage in der Woche)

**Die Informationen zur Mittagsbetreuung
habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.**

Ort, Datum Nußdorf,	Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) für die Teilnahme an der Mittagsbetreuung
------------------------	--

SEPA-Mandat zur Abbuchung bitte nicht vergessen!

