

Daten der Schülerin / des Schülers

Familienname

Vorname(n) Geschlecht männlich weiblich divers

Geburtsdatum Sozialversicherungsnr. (e-card)

Erziehungsberechtigte Eltern Mutter Vater

Daten der/ des Erziehungsberechtigten

Familienname: Vorname Titel

Postleitzahl Ort

Straße Hausnummer

Telefon E-Mail

Not Telefon

Das ist eine VORLÄUFIGE Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung.

Bitte die voraussichtliche Anzahl der Betreuungstage ankreuzen.

Die Nachmittagsbetreuung wird benötigt für Anzahl - Tage

Bitte ankreuzen

Zahl der Wochentage	1 Wochentag	2 Wochentage	3 Wochentage	4 Wochentage	5 Wochentage
	<input type="checkbox"/>				

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten