



Schulzentrum Marienhöhe

## Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung der Grundschule Schuljahr 2017/2018

Hiermit melde ich mein u. g. Kind **spontan** zur **Nachmittagsbetreuung** an.

<b>Name des Kindes</b>	<b>Vorname des Kindes</b>

<b>Betreuungszeiten</b>		
<b><u>Für die 1. und 2. Klasse</u></b> Montag 12:40 Uhr – 16:00 Uhr  Dienstag, Mittwoch, Donnerstag 11:50 Uhr – 16:00 Uhr	5,00€/Std.  Zusätzliche Kosten für das Mittagessen: <b>3,40 €</b> pro Mahlzeit.*	Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/>  _____ von - bis (bitte die <b>Uhrzeit</b> angeben)  _____ bitte das <b>Datum</b> angeben, wann die Nachmittagsbetreuung erfolgen soll.
<b><u>Für die 3. und 4. Klasse</u></b> Montag – Donnerstag 12:40 Uhr – 16:00 Uhr	5,00€/Std.  Zusätzliche Kosten für das Mittagessen: <b>3,40 €</b> pro Mahlzeit.*	Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/>  _____ von - bis (bitte die <b>Uhrzeit</b> angeben)  _____ bitte das <b>Datum</b> angeben, wann die Nachmittagsbetreuung erfolgen soll.
<b><u>Für Geschwisterkinder aus Klasse 1 und 2 in der Wartezeit auf Klasse 3 und 4</u></b>  Dienstag, Mittwoch, Donnerstag 11:50 – 12:40 Uhr	2,00 €/Std.	Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/>

\*Das Mittagessen findet in der Zeit von 12:50 Uhr bis 13:30 Uhr statt.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift