



ANMELDUNG ZUR MITTAGS- BETREUUNG DER HEK gGmbH

Hiermit melde(n) ich/wir für das Schuljahr 20___/20___

meine/unsere Tochter meinen/unseren Sohn

Name, Vorname(n)	Geburtsdatum	Klasse

zur MITTAGSBETREUUNG der HEK gGmbH verbindlich an.

Mein Kind besucht die Mittagsbetreuung an folgenden Tagen:

	Betreuungszeiten		Mittagessen	
Montag	<input type="radio"/> bis 15:30 Uhr	<input type="radio"/> bis 16:30 Uhr	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
Dienstag	<input type="radio"/> bis 15:30 Uhr	<input type="radio"/> bis 16:30 Uhr	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
Mittwoch	<input type="radio"/> bis 15:30 Uhr	<input type="radio"/> bis 16:30 Uhr	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
Donnerstag	<input type="radio"/> bis 15:30 Uhr	<input type="radio"/> bis 16:30 Uhr	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN
Freitag	<input type="radio"/> bis 15:30 Uhr	<input type="radio"/> bis 16:30 Uhr	<input type="radio"/> JA	<input type="radio"/> NEIN

Kosten s. aktuelle Kostenübersicht

Über die Möglichkeiten der Bezuschussung kann Ihnen der Träger Auskunft geben.

Erziehungsberechtigte Name, Vorname	Adresse(n) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Telefonnummern (Festnetz und Handy)
Mutter		
Vater		

Bei stundenweiser oder vorübergehender Abwesenheit muss die Einrichtungsleitung telefonisch oder schriftlich verständigt werden.

Schüler können vom Besuch ausgeschlossen werden, wenn eine ansteckende Krankheit vorliegt, der Einrichtungsbetrieb nachhaltig gestört wird und/oder den Anweisungen des Personals nicht Folge geleistet wird.

Datum

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte