

Grundschule Leuterschach-Wald

Benefiziumstraße 12
 87616 Leuterschach
 ☎ 08342/6363

Stadt Marktoberdorf

Richard-Wengenmeier-Platz 1
 87616 Marktoberdorf

Anmeldung zur Mittagsbetreuung 20____/20____

Hiermit melde/n ich/wir für das Schuljahr 20____/20____ mein/unser Kind

Vorname, Name	Geburtsdatum	Klasse

zur Mittagsbetreuung an der Grundschule Leuterschach-Wald verbindlich an.

Mein Kind besucht die Mittagsbetreuung an folgenden Tagen:

Betreuungszeiten					
<input type="checkbox"/> Montag	von	Uhr	bis	Uhr	
<input type="checkbox"/> Dienstag	von	Uhr	bis	Uhr	
<input type="checkbox"/> Mittwoch	von	Uhr	bis	Uhr	
<input type="checkbox"/> Donnerstag	von	Uhr	bis	Uhr	
<input type="checkbox"/> Freitag	von	Uhr	bis	Uhr	

Die Hinweise des Informationsblatts und die Kosten (bis 10 Stunden 60,00 €, 11 – 15 Stunden 80,00 € pro Monat) werden anerkannt.

Über Möglichkeiten einer Bezuschussung kann Ihnen der Träger oder die Schulleitung Auskunft geben.

Erziehungsberechtigte	Adresse(n)	Telefonnummern (Festnetz und Handy)

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

Schülerinnen und 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

Vor- und Zuname der/des Erziehungsberechtigten	
Straße, Hausnummer	
PLZ/Wohnort	

**Stadt Marktoberdorf
Richard-Wengenmeier-Platz 1
87616 Marktoberdorf**

Einzugsermächtigung

für die **Mittagsbetreuung** an der Grundschule Leuterschach-Wald

Vor- und Zuname der Schülerin/des Schülers	
---	--

Ich/Wir ermächtige/n Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN	
BIC	
Name und Ort des Geldinstitutes	
Vor- und Zuname Kontoinhaber/in	

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in

Wichtige Informationen für die Mittagsbetreuung

Erreichbarkeit während der Betreuungszeiten

Vor- und Nachname des Kindes:	
Klasse:	
Klassleitung:	
Vor- und Nachname der Mutter :	
Telefon Festnetz/Handy:	
Arbeitsstelle:	
Telefon Arbeitsstelle:	
Vor- und Nachname des Vaters :	
Telefon Festnetz/Handy:	
Arbeitsstelle:	
Telefon Arbeitsstelle:	
Ansprechpartner, wenn Eltern nicht erreichbar:	
Adresse und Telefonnummer:	

Gesundheitsinformationen

Allergien	
chronische Krankheiten	
Medikamenteneinnahme	
Hausarzt	

Mein Kind

- darf allein nach Hause gehen
- wird abgeholt (außer den Erziehungsberechtigten sind folgende Personen abholberechtigt):

Was die Betreuer(innen) außerdem über mein Kind wissen sollten:
