

Grundschule Sankt Wolfgang Schulstraße 44 84427 Sankt Wolfgang Tel. 08085/188-50	Gemeinde Sankt Wolfgang Hauptstraße 9 84427 Sankt Wolfgang Ansprechpartner: Tel. 08085/188-22 Frau Ebersberger
--------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anmeldung zur Mittagsbetreuung 2023/2024

Hiermit melde(n) ich/wir für das Schuljahr 2023 / 2024 mein/unser Kind

Vorname, Name	Geburtsdatum	Klasse

zur Mittagsbetreuung an der Grundschule Sankt Wolfgang **verbindlich** an.

Mein/unser Kind besucht die Mittagsbetreuung an folgenden Tagen:

Betreuung bis 14:00 Uhr	gebuchte Wochentage: (bitte hier eintragen)	Betreuung bis 16:00 Uhr	gebuchte Wochentage: (bitte hier eintragen)	Mittagessen	
1 Tag/Woche		----		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2 Tage/Woche		2 Tage/Woche		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3 Tage/Woche		3 Tage/Woche		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4 Tage/Woche		4 Tage/Woche		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5 Tage/Woche		5 Tage/Woche		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Kosten s. Informationsblatt

Erziehungsberechtigte	Adresse(n)	Telefonnummern (Festnetz und Handy)
Vater:		
Mutter:		

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.

Das Informationsblatt und dessen Inhalt über die Mittagsbetreuung wurden zur Kenntnis und angenommen.

Datum

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater