……………………………………………………

(Name des Obsorgeberechtigten)

……………………………………………………

(Straße)

…………………………………………………… ……………….

(Name des Kindes) (Klasse)

**A B – bzw. Ä N D E R U N G S M E L D U N G E N**

**bei der ganztägigen Betreuung**

**Schuljahr 2024/25**

Anmeldungen für die Nachmittagsbetreuung gelten grundsätzlich für ein Schuljahr, Abmeldungen sind zu Semester möglich. Änderungen während des Schuljahres können **nur in begründeten** Fällen mit einer Bestätigung berücksichtigt werden.

**🞏 Änderungen der Tage:**

an folgenden Tagen bisher zur ganztägigen Betreuung angemeldet:

**🞏 Mo 🞏 Di 🞏 Mi 🞏 Do 🞏 Fr** (bisher angemeldete Tage bitte ankreuzen)

neu angemeldete Tage:

**🞏 Mo 🞏 Di 🞏 Mi 🞏 Do 🞏 Fr** (gewünschte Tage bitte ankreuzen)

**🞏 Abmeldung**

|  |  |
| --- | --- |
| Begründung: |  |
|  |  |
|  |  |

Mit den Zahlungsbedingungen bin ich einverstanden.

(Siehe Elterninfo - Punkt Betreuungs- und Essensbeiträge!)

…………………………. ……………………………………………………………………

(Datum) (Unterschrift des Obsorgeberechtigten/Zahlungspflichtigen)

vom Betreuungsleiter auszufüllen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gültig ab: |  | Unterschrift des Betreuungsleiters: |  |