

ABMELDUNG

Städtisches Betreuungsangebot an Grundschulen (Schulkindbegleitung | Ergänzende Betreuung)

| | |
|-----------|--|
| Schule: | |
| Schuljahr | |

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind:

| | | |
|-------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Vor- und Nachname des Kindes: | Anschrift: | |
| Geburtsdatum des Kindes: | Name Sorgeberechtigter 1: | Telefonnummer Sorgeberechtigte 1: |
| Klasse des Kindes: | Name Sorgeberechtigter 2: | Telefonnummer Sorgeberechtigte 2: |

zum _____ ab.

Die ABMELDUNG des Betreuungsangebots durch die Sorgebechtigten ist
zum 15. des laufenden Monats für den Folgemonat möglich.

Bei Nichteinhaltung dieser Frist ist das Betreuungsentgelt auch noch für den folgenden Kalendermonat zu bezahlen.

Hiermit bestätige/n ich/wir oben genannte Angaben wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben und melde/n mein/unser Kind hiermit verbindlich im städtischen Betreuungsangebot ab.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter 2

Ort, Datum

Unterschrift Leitung Schulkindbegleitung