ABMELDUNG

Städtisches Betreuungsangebot an Grundschulen (Schulkindbegleitung)

NECKARSULM
STADT VOLLER LEBEN

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 Sorgeberechtigten 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.

Ein **warmes Mittagessen** kann nur dann gebucht werden, wenn der Mittagsblock der Schulkindbegleitung oder der Ganztagsschule in Anspruch genommen wird.
Bei einer **Abmeldung vom Mittagsblock der Schulkindbegleitung oder der Ganztagsschule ist der ausgegebene Chip im Sekretariat zurückzugeben.**

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