

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung für die Zeit vom 07.08.2017 – 31.01.2017

(Rückgabe bis zum 19.06.2017, Nachmeldungen sind nach Rücksprache möglich)

Erziehungsberechtigte:

_____	_____	_____
Name	Vorname	Datum
_____	_____	_____
Straße	Wohnort	Tel.

Mein/e Sohn/Tochter _____, Klasse _____,

nimmt an der **Mittagessen** und **Nachmittagsbetreuung** von 13.10 – 15.30 Uhr * wie folgt teil:

- an allen 4 Tagen
- an folgenden 3 Tagen Mo Di Mi Do
- an folgenden 2 Tagen Mo Di Mi Do
- an folgendem Tag Mo Di Mi Do

Nimmt nur am Mittagessen teil:

an folgendem Tag Mo Di Mi Do

Die Anmeldung ist jeweils für die Dauer eines Schulhalbjahres **verbindlich**.

Eine Abmeldung gilt **nur** für Krankheitstage, die per E-Mail an albertus-magnus-rs-jaeschke@t-online.de, telefonisch (05121/917815) oder auf dem Anrufbeantworter (05121/917860) bis 7.45 Uhr eingegangen sind.

(Ansonsten muss wegen der verbindlichen Essenbestellung bezahlt werden!)

Ich bin über die Höhe der Kosten informiert und habe die Informationen zur Nachmittagsbetreuung gelesen und akzeptiert.

(Bei nicht ausreichender Deckung Ihres Kontos entstehen Stornierungskosten, die zu Ihren Lasten gehen.)

Unterschrift der Eltern

Beginn der NB

*Um Busse oder Züge in den Landkreisen erreichen bzw. um einen Arzttermin wahrnehmen zu können, sind Sonderabsprachen möglich.