

# Änderungsmeldung für die Schulbetreuung

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Änderung zum: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | (immer zum 1. des nächsten Monats möglich)  Abgabe bis zum 12. des Vormonats | | |
| 1. Angaben über das Kind | |  | 2. Angaben über die  Sorgeberechtigten | |
| Name: | |  |  |  |
| Vorname: | |  |  |  |

3. Mein/unser Kind wird ab dem o. g. Zeitpunkt die „Schulbetreuung“ an folgenden Tagen besuchen: (bitte ankreuzen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wochentag | Verlässliche Grundschule | | Nachmittagsbetreuung | |
|  | 7.00 –  8.40 Uhr | 12.15 – 13.30 Uhr | 13.30 – 16.00 Uhr | 13.30 – 17.00 Uhr |
| Montag |  |  |  |  |
| Dienstag |  |  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  |  |
| Donnerstag |  |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |  |

4. Mein Kind/unser Kind soll ab dem oben genannten Zeitpunkt

□ kein Mittagessen mehr erhalten.

□ ein Mittagessen erhalten.

5. Mein Kind/unser Kind soll an folgenden Tagen ein Mittagessen erhalten.

Montag □ Dienstag □ Mittwoch □ Donnerstag □

6. Abmeldung zum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift des/der Sorgeberechtigten |