

Anmeldung für die Betreuung
an der Grundschule am Limes - Standort Seckmauern

Ich melde hiermit mein Kind _____, aktuelle Klasse _____,
verbindlich für das

- ☐ Schuljahr ____/____
- ☐ 2. Halbjahr im Schuljahr ____/____

zur Nachmittagsbetreuung von Schulschluss bis 15.00 Uhr an folgenden Tagen an:

- ☐ Montag
- ☐ Dienstag
- ☐ Mittwoch (35€/ Monat)
- ☐ Donnerstag (35€/ Monat)
- ☐ Freitag

Essen

Mein Kind hat Allergien/ Nahrungsmittelunverträglichkeiten/ soll kein Schweinefleisch essen oder sonstiges

- ☐ Ja, und zwar _____
- ☐ Nein, mein Kind darf alles essen und hat keine Allergien.

Freies Spielen

- ☐ Mein Kind darf ohne „direkte“ Aufsichtsperson in einer Kleingruppe auf dem Außengelände spielen.
- ☐ Mir sind die Bedingungen und Regeln der Buchung der Betreuung bewusst und ich akzeptiere diese.
- ☐ Das SEPA Lastschriftmandat (nur notwendig bei Anmeldungen am Mittwoch bzw. Donnerstag) für die automatische Abbuchung durch die Gemeinde habe ich ausgefüllt und der Anmeldung beigelegt oder liegt bereits vor.

Ort, Datum

Unterschrift