

Vereinfachte Anmeldung B1 zur Weiterführung der Betreuenden Grundschule Oberwinter und verbindliche Anmeldung zum Mittagessen für das Schuljahr.....

Name meines/r Kindes/r: _____ Geburtsdatum: _____

Name meines/r Kindes/r: _____ Geburtsdatum: _____

Name und Kontaktdaten eines Erziehungsberechtigten (* = verpflichtend auszufüllen!):

Name:* _____ Vorname:* _____

Sind Ihre Daten noch aktuell (Adresse, Telefonnummer, E-Mail, Kontonummer)? ja nein

Wenn Sie nein angekreuzt haben, bitte veränderte Daten angeben: -----

Berufstätigkeit beider Erziehungsberechtigten (bitte ankreuzen und für beide das Formular „Bestätigung über die Arbeitszeiten“ beifügen!):

	voll berufstätig	teilzeitbeschäftigt	nicht berufstätig	alleinerziehend: <input type="checkbox"/>
Vater:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehrmittelfreiheit: <input type="checkbox"/>
Mutter:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bitte die Bewilligung des Antrags auf Lehrmittelfreiheit für das kommende Schuljahr als Kopie beilegen.

1. und 2. Schuljahr im SJ.....

Welche Klasse besucht/en Ihr/e Kind/er nächstes Jahr?

1.Kl.	2a	2b	2c
-------	----	----	----

gewünschte Betreuungszeiten (bitte ankreuzen):

- an allen Tagen der Woche
- Mo Di Mi Do Fr
- 07:15 bis 08:15 Uhr
- 12:30 bis 14:00 Uhr
- 12:30 bis 15:00 Uhr

3. und 4. Schuljahr im SJ

Welche Klasse besucht/en Ihr/e Kind/er nächstes Jahr?

3a	3b	3c	4a	4b	4c
----	----	----	----	----	----

gewünschte Betreuungszeiten (bitte ankreuzen):

- an allen Tagen der Woche
- Mo Di Mi Do Fr
- 07:15 bis 08:15 Uhr
- 13:30 bis 15:00 Uhr

Auswahl Essensangebot: mit Fleisch ohne Schweinefleisch vegetarisch

Teilnahme am Mittagessen an folgenden Wochentagen:

- Mo Di Mi Do Fr

Ich bestätige, dass meine/unsere Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind und ich den Elternbrief gelesen habe. Für mein Kind besteht Versicherungsschutz über eine Haftpflichtversicherung.

Datum, Ort

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r