

Aufnahme/Änderungs-Antrag für die Betreuungsgruppe der OGS

Bitte Modulwunsch ankreuzen!

Modul: 1 1a 2 2a 3 3a 4 4a 5

Die Anmeldung zur Betreuungsgruppe ist für das Schulhalbjahr verpflichtend und verlängert sich ohne Kündigung jeweils um ein weiteres Schulhalbjahr.

Gesamtbeitrag: _____ €

Aufnahme/Änderung zum: _____

Kind:	Geschwisterkind:	ja	nein
Name: _____	Vorname: _____		
Geboren am: _____			
Straße/Haus-Nr.: _____			
Ort: _____			

Eltern:	
Name des Vaters: _____	Vorname: _____
Straße/Haus-Nr.: _____	
Ort: _____	Telefon-Nr.: _____
Beruf: _____	Arbeitgeber: _____
Name der Mutter: _____	Vorname: _____
Straße/Haus-Nr.: _____	
Ort: _____	Telefon-Nr.: _____
Beruf: _____	Arbeitgeber: _____
Das Sorgerecht hat: _____	

Anmerkungen: _____

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten