

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

Wochentag	Verlässliche Grundschule		Nachmittagsbetreuung		Betreuung an Nachmittagsschultagen		
	7.00 – 8.40 Uhr	12.15 – 13.30 Uhr	13.30 – 16.00 Uhr	13.30 – 17.00 Uhr	12.15 – 14.05 Uhr	15.35 – 16.00 Uhr	15.35 – 17.00 Uhr
Montag							
Dienstag							
Mittwoch							
Donnerstag							
Freitag							

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

kein Mittagessen mehr erhalten.

ein Mittagessen erhalten.

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

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des/der Sorgeberechtigten