

Änderungsmeldung für die Schulbetreuung

Änderung zum: _____ (immer zum 1. des nächsten Monats möglich)

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 – 7.55 Uhr	11.15 – 13.30 Uhr	13.30 – 16.00 Uhr	13.30 – 17.00 Uhr	11.15 – 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