St. Jakobus-Grundschule

Individuell für Menschen
Mütterzentrum
Soziales Netzwerk

Anmeldung zum Betreuungsangebot von 07.00 – 07.45 Uhr
an der St. Jakobus Grundschule, Ennigerloh

Schuljahr: 2024/2025

Hiermit melde ich/wir mein/unser Kind _____
(Name des Kindes)

für die Frühbetreuung von 07.00 – 07.45 Uhr verbindlich an.

● Angaben zum Kind

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

● Angaben zu den Eltern

Name: _____

Anschrift _____

Telefon: _____

Mail: _____

● Allgemeines

Klasse des Kindes: _____

Name der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers: _____

Allergien: _____

● Wer ist während der Betreuungszeit zu erreichen?

Name: _____Tel.:_____

Name: _____Tel.:_____

► Ich habe das beiliegende **Merkblatt** zum Betreuungsangebot durchgelesen und stimme den Bedingungen zu.
► Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass in Zusammenarbeit zwischen Betreuung und Schule Informationen über mein/unser Kind ausgetauscht werden dürfen. □ ja □ nein

Datum:_____ Unterschrift:_____