

Name des Personensorgeberechtigten

Email

Anschrift

Telefon

Bitte in der Grundschule abgeben!

<input type="checkbox"/> UMMELDUNG *) der Module zum _____		
für: <input type="checkbox"/> meiner/unsere Tochter <input type="checkbox"/> meinen/unsere Sohn		
Name:		geb. am:
Für die erweiterte Schulbetreuung: <input type="checkbox"/> Obervellmar <input type="checkbox"/> Frommershausen		
Module (Betreuungszeiten): Anmeldung Modul 1 erfolgt nur über die Grundschule	<u>An</u>meldung:	<u>Ab</u>meldung:
Modul 2 - (Mo. - Fr. 13:30 bis 15:00 Uhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 3 - (Mo.- Do. 13:30 bis 16:30 Uhr und Fr. 13:30 bis 15:00 Uhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> ABMELDUNG *) aus der Erweiterten Schulbetreuung zum _____	
für: <input type="checkbox"/> meiner/unsere Tochter <input type="checkbox"/> meines/unsere Sohnes	
Name:	geb. am:

Die vorliegende An-/Um-/Abmeldung ist mit dem anderen Elternteil abgestimmt.

34246 Vellmar,

Ort, Datum

Unterschrift/en **)

Schule:

EK:

Datum:

Einrichtung: