

# NACHMITTAGSBETREUUNG SCHULJAHR 2026/2027



## Daten der Schülerin / des Schülers

Familienname

Vorname(n)

Geschlecht  männlich  weiblich  divers

Geburtsdatum

Sozialversicherungsnr. (e-card)

Erziehungsberechtigte  Eltern  Mutter  Vater

## Daten der/ des Erziehungsberechtigten

Familienname:  Vorname  Titel

Postleitzahl  Ort

Straße  Hausnummer

Telefon  E-Mail

Not Telefon

## Das ist eine VORLÄUFIGE Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung.

Bitte die voraussichtliche Anzahl der Betreuungstage ankreuzen.

## Die Nachmittagsbetreuung wird benötigt für Anzahl - Tage

Bitte ankreuzen

Zahl der Wochentage:	1 Wochentag	2 Wochentage	3 Wochentage	4 Wochentage	5 Wochentage
	<input type="checkbox"/>				

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten