

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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten