

.....
(Name der Eltern)

.....
(Anschrift)

.....
(Telefonnummer und/oder E-Mailadresse)

An die
Gemeinde Ludmannsdorf
9072 Ludmannsdorf 27

Verbindliche Anmeldung für eine Betreuung nach Unterrichtsende in der Volksschule Ludmannsdorf für das Schuljahr 2017/2018

Bitte teilen Sie uns die von Ihnen gewünschte und frei wählbare Kinderbetreuung nach Unterrichtsende bis 16,30 Uhr nachstehend mit:

Ich/wir melden hiermit unser/e Kind/er:

.....
(Name und Geburtsdatum des Kindes/der Kinder)

wie folgt zur Betreuung verbindlich an (bitte die in Frage kommenden Tage ankreuzen):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Wünschen Sie auch eine Betreuung an schulfreien Tagen und in der Ferienzeit? Ja _____ Nein _____

(Betreuungszeiten: Montag bis Freitag von 6,45 bis 16,00 Uhr)

Sonstige Anmerkungen:

.....
.....
.....

(Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)