

Anmeldung zur Frühaufsicht im Schuljahr 2024/2025

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Ich ersuche mein Kind ab _____ bis auf Weiteres, längstens jedoch bis zum Ende des laufenden Schuljahres, in die Frühaufsicht **(7.15 - 7.45 Uhr)** aufzunehmen, da ich **berufstätig** bin.

Mein Kind kommt verlässlich an folgenden Tagen: (bitte ankreuzen)

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Einlass zum Frühdienst bis 7.30 Uhr bei der grünen Tür/Eingang Altbau

Vor 7.15 Uhr sind die Eltern für Ihr/e Kind/er verantwortlich.

_____ Datum

_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anmeldung zur Frühaufsicht im Schuljahr 2024/2025

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Ich ersuche mein Kind ab _____ bis auf Weiteres, längstens jedoch bis zum Ende des laufenden Schuljahres, in die Frühaufsicht **(7.15 - 7.45 Uhr)** aufzunehmen, da ich **berufstätig** bin.

Mein Kind kommt verlässlich an folgenden Tagen: (bitte ankreuzen)

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Einlass zum Frühdienst bis 7.30 Uhr bei der grünen Tür/Eingang Altbau

Vor 7.15 Uhr sind die Eltern für Ihr/e Kind/er verantwortlich.

_____ Datum

_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten