



Marion Tomi-Sabo, Alersbergstraße 10, 82319 Starnberg Privater Träger

Anmeldung für die Mittagsbetreuung an der Grundschule Starnberg –Söcking

Vor-und Zuname eines Erziehungsberechtigten

Straße und Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefonnummer Mobil:

Privat:

E-Mail

Hiermit melde/n ich/wir für das Schuljahr _____ mein/unser Kind _____

Name u. Vorname: _____ geb. am: _____

Name der Schule: _____ Klasse: _____

verbindlich zur Mittagsbetreuung an.

Die Teilnahme meines/unseres Kindes an der Mittagsbetreuung gilt verbindlich
(11 Monate) für dieses Schuljahr.

Für den Notfall weitere Kontaktadressen:

Name, Vorname:

Telefonnummer:

Hausarzt:

Telefonnummer:

Umstände, die besonders zu beachten sind z.B. gesundheitliche Probleme und

Allergien: _____

Ich/wir sind damit einverstanden, dass das Mittagsbetreuungspersonal mit den
Lehrkräften der Schule im Hinblick auf die Situation des Kindes, Informationen
austauscht.

Ich weiß, dass ich jede Änderung der für mein Kind vereinbarten Schlusszeiten der
Mittagsbetreuung schriftlich mitteilen muss.

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: