

**Verbindliche Anmeldung zum Betreuungsangebot
der Ortsgemeinde Rheinzabern im Schuljahr 20____ / 20____**

Es ist für jedes Schuljahr eine erneute Anmeldung zu stellen!

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____ Klasse _____

Name der Sorgeberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefon/Handy: _____ E-Mail: _____

Ich/Wir melden mein/unser Kind <u>verbindlich</u> für das Schuljahr 20____ / 20____ in der Schülerbetreuung an.	<input checked="" type="checkbox"/>
Angebot von Montag bis Freitag von 12:00 Uhr bis 13:00 Uhr (39,- €/Monat/Kind)	
An welchen Wochentagen nimmt Ihr Kind an dem Angebot teil? Bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	

Rheinzabern, den _____

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

Rückgabe an:

Verbandsgemeindeverwaltung
Untere Buchstraße 22
76751 Jockgrim