Anmeldung 2024/25

Angaben zum Kind	
NACHNAME	
VORNAME	
Geburtsdatum	
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich
Staatsbürgerschaft	
Muttersprache	
Religion	

Versicherungsdaten	
Sozialvers.Nr.	
Krankenkasse	☐ WGKK ☐ NöGKK ☐ BVA ☐ _____
mitversichert bei	
Nachname	
Vorname	
Sozialvers.Nr.	

Erziehungsberechtigte	**Mutter**		**Vater**
Nachname		**Nachname**	
Vorname		**Vorname**	
Handy		Handy	
Festnetz		Festnetz	
Firma		Firma	
e-mail		e-mail	

Das Kind kommt aus der Volksschule: ***Klasse:***

Zusätzliche Angaben

Nachmittagsbetreuung und betreute Lernstunde:

Montag bis Donnerstag 13:35 bis 16:30 Uhr; Details bzw. Kosten pro Tag/Woche/Monat bzw. für Verpflegung werden bei genügend Anmeldungen (mind. 15) in einer gesonderten Informationsveranstaltung Ende Februar bekanntgegeben.

Ich melde mein Kind für die Nachmittagsbetreuung an ja ☐ nein ☐

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verwendung aller Daten für schulische Zwecke zu.

Datum, Unterschrift