


Schulkindbetreuung „Die drei Freunde“

Philipp-Reis-Str. 52

63150 Heusenstamm

Tel.: 06104/ 6709245

Fax: 06104/607-1662

die-drei-freunde@heusenstamm.de

www.heusenstamm.de

Hiermit beantrage ich verbindlich für mein Kind:

- ANMELDUNG** zum: _____
- ÄNDERUNG der Betreuungsform** zum: _____
(schriftlich bis zum 10. eines Monats zum Ende des Folgemonats)
- ABMELDUNG** zum: _____
(schriftlich bis zum 10. eines Monats zum Ende des Folgemonats)

- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -

Vor- und Nachname des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Vor- und Nachname des/der Zahlungspflichtigen: _____

Adresse: _____

Ist ein Geschwisterkind in der Schulkindbetreuung/ im Kinderhort? nein ja

Vor- und Nachname des Geschwisterkindes: _____ Geburtsdatum: _____

Anmeldung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Betreuung bis 13:30					
Betreuung bis 13:30 mit Mittagessen					
Betreuung bis 15:00					
Betreuung bis 17:00 (Freitag bis 16:30)					

Änderung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bisherige Betreuungstage /-zeiten					
Künftige Betreuungstage /-zeiten					

Monatliche Betreuungsgebühr: EUR _____

Verpflegungsentgelt: EUR _____

Gesamt: EUR _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Arbeitsvermerk Schulkindbetreuung: _____