

Obersthäuserstraße 30
63150 Heusenstamm
Tel.: 06104 – 607 1945

□: waldgeister@heusenstamm.de
Schulkindbetreuung

(für	Verwaltung	Rathaus)
------	------------	----------

□ Vor-/ANMELDUNG	zu	zum:						
□ ÄNDERUNG der Betreuungs	sform zu	zum:						
□ ABMELDUNG zum: (schriftlich bis zum 10. eines Monats zum Ende des Folgemonats)  !! Wichtig !!								
Bei Schulwechsel oder Gestattungsar Anspruch genommen werden, wenn d Informieren Sie bitte, bei Umzug oder Hort.	ler Schulkindb	etreuung / Ho	rt die Informatio	nen vorliegen.				
Name des Kindes:								
Geburtsdatum:								
Name des/der Zahlungspflichtigen:								
Telefonnummer:			Email:					
Adresse:								
BETREUUNGSFORM (bitte ankreuzen):								
□ volle Woche	volle Woche							
Anmeldung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag			
bis 13.30 Uhr <b>OHNE</b> Mittagessen								
bis 13.30 Uhr mit Mittagessen								
bis 15.00 Uhr mit Mittagessen								
bis 17.00 Uhr mit Mittagessen								
Änderung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag			
Bisherige Betreuungszeiten								
NEUE Betreuungszeiten nach Änderung								
Ist ein Geschwisterkind in der Schulkindbe	l treuung ange	meldet ?		<u>l</u>				
□ ja, Name + GebDatum:								
□ nein								
MONATLICHER BEITRAG: EUR _								
VERPFLEGUNGSENTGELT: EUR _								
(Ort, Datum)	t, Datum) (Unterschrift <b>beider</b> Erziehungsberechtigten)							

Für die Verwaltung: eingegangen am: \_\_\_\_\_/Handzeichen Verwaltung: \_\_\_