



Kirchengemeinde St. Magni



Anmeldung Nachmittagsbetreuung

Schuljahr: _____

Ganztagsbetreuung **an fünf Tagen pro Woche (Mo – Fr)** durch die Kooperationspartner: Ev.-luth. Propsteiverband Braunschweiger Land/ KITA-VERBAND und Kirchengemeinde St. Magni

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschwisterkind an der Grundschule Klint: _____

Sonstiges/ Wünsche: _____

Wir benötigen einen Betreuungsplatz bis:	
☐ 15.00 Uhr kostenlos	☐ 17.00 Uhr 60 €/Monat
☐ 16.00 Uhr 30 €/Monat	
Für Einschulungskinder 2026/27 laut Rechtsanspruch kostenlos	

Der Betreuungsplatz beinhaltet eine Ferienbetreuung

(unter Berücksichtigung der Schließzeiten: www.wordpress.nibis.de/gs-klint/ferienbetreuung).

Angaben d. Erziehungsberechtigten

Name der Mutter:	Name des Vaters:
Anschrift:	Anschrift:
☐ alleinerziehend	☐ alleinerziehend
<u>Erreichbarkeit</u>	<u>Erreichbarkeit</u>
telefonisch: per E-Mail:	telefonisch: per E-Mail:

Die Anzahl der Betreuungsplätze ist begrenzt.
Eine Anmeldung zum Ganzttag ist mit der Teilnahme am Mittagessen an den Betreuungstagen verbunden.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten