

Bedarfsanmeldung für die Nachmittagsbetreuung Bildungsmanufaktur kreativ lernen | individuell fördern gGmbH an der Katholischen Grundschule Eversten

Stand: 01.04.22

für das Kind	
Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	

mit den sorgeberechtigten Personen		
	sorgeberechtigte Person	ggf. weitere sorgeberechtigte Person
Nachname		
Vorname		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Ort		
Telefon - Festnetz		
Telefon - Mobilfunk		
E-Mail		

Bedarf für die Nachmittagsbetreuung, 1. Stunde			
<input type="checkbox"/>	montags bis freitags	von 12.50-13.50 Uhr	- mit Mittagsverpflegung
Bedarf für die Nachmittagsbetreuung, lang			
<input type="checkbox"/>	montags bis donnerstags freitags	von 12.50-15.50 Uhr von 12.50-13.50 Uhr	- mit Mittagsverpflegung

Mit diesem Schreiben zeigen Sie für Ihr Kind den Bedarf an einem Platz in der Nachmittagsbetreuung an der Katholischen Grundschule Eversten an.

Die Bildungsmanufaktur kann nur nach jeweils aktuellem Stand reagieren. Freie Plätze stehen in der Regel nicht sofort zur Verfügung.

Mit der Bedarfsanmeldung nehmen wir Ihr Kind auf unsere Warteliste und bieten ein Nachrücken an, sobald es uns möglich ist. Die Plätze werden nach Wartezeit und Bedarfsprüfung vergeben.

Der Bedarf wird für ab wann angemeldet > _____

<input type="checkbox"/>	Ein Geschwisterkind besucht bereits die Kurz- / Langgruppe der Nachmittagsbetreuung (nicht zutreffendes bitte streichen) // Name, Klasse _____
<input type="checkbox"/>	Das Formular Erklärung zur Bedarfsprüfung 006 ist beigefügt.
<input type="checkbox"/>	Wir haben uns zu den Kostensätzen, Allgemeinen Teilnahmebedingungen und dem Konzept der Nachmittagsbetreuung, unter denen eine feste Teilnahme vertraglich geregelt werden wird, informiert

Bei Fragen zur Bedarfsanmeldung oder Teilnahme wenden Sie sich gerne an die Verwaltung der Bildungsmanufaktur, Tel. 0441. 55 97 91 08, info@bildungsmanufaktur-oldenburg.de oder direkt an die Leitung der Nachmittagsbetreuung direkt vor Ort Tel. 0151. 55 56 57 11, Nami@bildungsmanufaktur-oldenburg.de

Ort, Datum

Unterschrift sorgeberechtigte Person

Ort, Datum

ggf. weitere sorgeberechtigte Person