

An die  
Schulleitung der  
Grundschule Markoldendorf

**Verbindliche Anmeldung meines/unseres Kindes für die Betreuungsgruppe  
im Schuljahr \_\_\_\_\_**

1. Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind für die tägliche Teilnahme an der Betreuungsgruppe verbindlich an.
2. Die Anmeldung gilt für 1 Schulhalbjahr und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Schulhalbjahr, wenn ich/wir mein/unser Kind nicht vorher abmelden.
3. Für mein/unser Kind besteht während der täglichen Betreuungszeit Anwesenheitspflicht.
4. Mir/uns ist bekannt, dass ein Verlassen der Betreuungsgruppe während der Betreuungszeit aus Gründen der Aufsicht nicht möglich ist. Sollte mein/unser Kind aus dringenden Gründen einmal nicht an der Betreuung teilnehmen können, so lasse/n ich/wir der Betreuungskraft meines/unseres Kindes rechtzeitig eine entsprechende Mitteilung zukommen.

**Schülerin oder Schüler**

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

<b>Erziehungsberechtigte</b>	<b>Erziehungsberechtigter</b>
Familienname: _____	Familienname: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Anschrift: _____ _____	Anschrift: _____ _____
Telefon: _____	Telefon: _____

Die o. g. Hinweise habe/n ich/wir gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

→ Bitte reichen Sie dieses Anmeldeformular an die Schule zurück.