

**Anmeldung zur Betreuung der Schulanfänger  
an den Grundschulen in der Zeit vom 15.09.2025 bis 19.09.2025**



**Angaben über das Kind**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Schillerschule:       Ganztagschule       Halbtagschule

Waldschule:       Ganztagschule       Halbtagschule

**Angaben über die Erziehungsberechtigten:**

**Mutter**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:  Ja       Nein

**Vater**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigt:  Ja       Nein

Die Betreuung findet statt von:

**Montag, 15.09.2025 bis Freitag, 19.09.2025 von 8:00 Uhr bis 15:30 Uhr**

Darin ist ein Mittagessen enthalten.       vegetarisch       nicht vegetarisch

Anmerkungen zum Essen: \_\_\_\_\_

Die Kosten für diese Woche belaufen sich auf **30, -- Euro**.

Waldorf, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Sorgeberechtigten