

## Anmeldung zur Kernzeit-/Nachmittagsbetreuung der Grundschule Döffingen und der Grundschule Dätzingen

An das  
Bürgermeisteramt Grafenau  
Hofstetten 12  
71120 Grafenau

Daten	der Mutter/sorgeberechtigten Person	des Vaters/sorgeberechtigten Person
Name, Vorname		
Straße, Wohnort		
Handynummer		

1. Hiermit melden wir unsere Tochter / unseren Sohn **verbindlich** an:

Name				
Vorname				
Geburtstag				
Klasse	<input type="checkbox"/> 1. Klasse	<input type="checkbox"/> 2. Klasse	<input type="checkbox"/> 3. Klasse	<input type="checkbox"/> 4. Klasse
Schule	<input type="checkbox"/> Grundschule Döffingen		<input type="checkbox"/> Grundschule Dätzingen	

2. Unser Kind besucht die Betreuungszeiten am (bitte ankreuzen)

	Zeiten	Mo	Di	Mi	Do	Fr	jeden Tag	jede zweite Woche	ab (Datum)
Kernzeit	bis Schulbeginn								
	bis 14:00 Uhr								
Nachmittagsbetreuung	ab 14:00 Uhr								

3. In unserer Familie sind folgende Kinder unter 18 Jahren vorhanden:

	Name	Vorname	Geburtstag
1			
2			
3			

