

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung

- Neuanmeldung**
- Wiederanmeldung** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

....., Kl.

ab dem zur Nachmittagsbetreuung an.

Mein Kind wird an folgenden Tagen **verbindlich** an der Nachmittagsbetreuung teilnehmen (bitte ankreuzen):

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Mein Kind darf gehen, wenn die Hausaufgaben erledigt sind.

Weitere Anmerkungen: (z.B. „darf um xx Uhr gehen“, „kommt am Mittwoch erst um xx Uhr“ etc.)

.....
.....

Zwischen 14 und 16 Uhr bin ich erreichbar unter folgender Telefonnummer:

.....

Meine Email-Adresse lautet

.....

Hamburg, den
.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Bitte im Sekretariat abgeben oder eingescannt senden an
sekretariat@sankt-ansgar-schule.kshh.de**