

**Bitte ausgefüllt an die
Geschäftsstelle der LH senden**

Anmeldung zur Anschlussbetreuung für das Schuljahr 2024/2025

Hiermit melde ich mein Kind für die **Anschlussbetreuungsgruppe** am Standort „**Sparrieshoop**“ zu folgenden Zeiten (*bitte ankreuzen*):

	14:00 Uhr bis 16:00 Uhr	14:00 Uhr bis 17:00 Uhr
2-Tages / Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-Tages / Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-Tages / Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-Tages / Woche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

verbindlich an.

Notwendige (Kontakt-)Daten (*bitte unbedingt gut leserlich ausfüllen!*):

Name des Kindes:	Name Kind:	Vorname Kind:
Geburtstag des Kindes:		
Name Erziehungsberechtigte/r:	Name Mutter:	Vorname Mutter:
	Name Vater:	Vorname Vater:
Adresse:		
Telefon:		
E-Mail:		

Bitte unbedingt Rückseite / 2.Seite beachten und ausfüllen!

Mein Kind ist bereits in der Betreuung Ja Nein (*bitte ankreuzen*)

Mein Kind ist derzeit in der Klasse (*bitte ergänzen*) oder wird eingeschult

Geschwister in der Betreuung Ja Nein an der Schule

Anmerkungen – Sonstiges:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte beachten:

Die verbindliche Anmeldung bedeutet nicht automatisch einen Betreuungsplatz!
Dieser kann erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages zugesichert werden. Sollte die Nachfrage die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze übersteigen, müsste eine entsprechende Auswahl erfolgen!