



Anmeldung Übermittagsbetreuung (SAE) Schuljahr 26/27

Name/Vorname der Eltern: _____

Name/Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Klasse des Kindes zu Betreuungsbeginn: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

Bitte ankreuzen / ausfüllen:

- ☐ Ich bin alleinerziehend
- ☐ Ich bin berufstätig
- ☐ Beide Elternteile sind berufstätig

Arbeitszeiten

Elternteil 1

Mo: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Di: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mi: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Do: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Fr: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Elternteil 2

Mo: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Di: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mi: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Do: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Fr: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Anmerkung: _____

Anmeldung bitte bis spätestens 15.01.2026 im Sekretariat der Schule abgeben

(Verspätet eingegangene Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden)