

Absender:

.....  
Name, Vorname

.....  
Datum

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Wohnort

An die  
Albertine-Scherer-Schule  
Waldstraße 27  
67134 Birkenheide



### Anmeldung zur Betreuungsmaßnahme an der Albertine-Scherer-Grundschule

Hiermit melde ich mein Kind

.....  
Name, Vorname

.....  
Klasse

ab ..... zur Betreuung an.  
**Die Betreuung ist für ein Schuljahr verbindlich.**

Mein Kind soll wie folgt an der Betreuung teilnehmen:

Teilnahme an der Betreuung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
vor Unterrichtsbeginn					
nach Unterrichtsende bis (Uhrzeit)					

Mein Kind wird abgeholt  mein Kind alleine nach Hause

Mein Kind soll am Mittagessen teilnehmen  **JA**  **NEIN**

Betreuungsordnung erhalten

.....  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Kopie an VG Maxdorf / GS Birkenheide