

Abgabe über die Schulkindbetreuung

Abmeldung / Änderung der Schulkindbetreuung

**Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum
 - SBBZ -**

Name und Vorname des Kindes:	Geburtsdatum:	Geschlecht:	Klasse:
Adresse:			

Sorgeberechtigte

Name, Vorname:	Name, Vorname:
Adresse:	Adresse:
Mobilnummer:	Mobilnummer:
*1 E-Mail-Adresse:	*1 E-Mail-Adresse:

*1Angabe freiwillig

Änderung des Betreuungsangebots

zum Datum: _____

			wird benötigt	wird abgemeldet
Modul 1: Frühbetreuung	Montag - Freitag	07:00 Uhr - 08:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 2: Mittagsbetreuung	Montag - Freitag	12:00 Uhr - 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 3: Spätbetreuung	Montag – Donnerstag Freitag	15:30 Uhr - 17:00 Uhr 14:00 Uhr - 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 4: Ferienbetreuung	Montag - Freitag	07:30 Uhr - 15:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kornwestheim,

Unterschriften beider Sorgeberechtigten
 (falls alleiniges Sorgerecht - bitte Nachweis beifügen)

Kornwestheim,

(Unterschrift Teamleitung)