

**Abgabe über die Schulkindbetreuung**  
**Abmeldung / Änderung der Schulkindbetreuung**  
**HALBTAGESKINDER**

**Schule:** \_\_\_\_\_

<b>Name und Vorname des Kindes:</b>	Geburtsdatum:	Geschlecht:	Klasse:
Adresse:			

**Sorgeberechtigte**

<b>Name, Vorname:</b>	<b>Name, Vorname:</b>
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 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)