

Absender:  
Familie / Frau / Herr

.....  
.....  
.....  
.....

An die  
Freie Waldorfschule am Illerblick  
Unterer Kuhberg 22

89077 ULM

**Anmeldung zur Kernzeitbetreuung**

Mein Kind (Vorname) .....Klasse .....

erreichbar unter Telefon:.....Handy:.....

besucht im Schuljahr 2018/2019 die Kernzeitbetreuung zu folgenden Zeiten:

**(bitte ankreuzen)**

- |                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> montags     | <input type="checkbox"/> 3. Fachstunde | <input type="checkbox"/> 4. Fachstunde |
| <input type="checkbox"/> dienstags   | <input type="checkbox"/> 3. Fachstunde | <input type="checkbox"/> 4. Fachstunde |
| <input type="checkbox"/> mittwochs   | <input type="checkbox"/> 3. Fachstunde | <input type="checkbox"/> 4. Fachstunde |
| <input type="checkbox"/> donnerstags | <input type="checkbox"/> 3. Fachstunde | <input type="checkbox"/> 4. Fachstunde |
| <input type="checkbox"/> freitags    | <input type="checkbox"/> 3. Fachstunde | <input type="checkbox"/> 4. Fachstunde |

Hiermit erfolgt die verbindliche Anmeldung für das Schuljahr **2018/2019**

Der monatliche Betreuungsbeitrag von € 20,00 wird von meinem/ unserem Konto abgebucht.

.....Datum.....

Unterschrift

**Wichtig:**

Bitte für jedes Kind eine gesonderte Anmeldung ausfüllen und im Schulbüro abgeben.