

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 2020/2021 die Kernzeitbetreuung zu folgenden Zeiten:

(bitte ankreuzen)

- | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> montags | <input type="checkbox"/> 2. Fachstunde | <input type="checkbox"/> 3. Fachstunde | <input type="checkbox"/> 4. Fachstunde |
| <input type="checkbox"/> dienstags | <input type="checkbox"/> 2. Fachstunde | <input type="checkbox"/> 3. Fachstunde | <input type="checkbox"/> 4. Fachstunde |
| <input type="checkbox"/> mittwochs | <input type="checkbox"/> 2. Fachstunde | <input type="checkbox"/> 3. Fachstunde | <input type="checkbox"/> 4. Fachstunde |
| <input type="checkbox"/> donnerstags | <input type="checkbox"/> 2. Fachstunde | <input type="checkbox"/> 3. Fachstunde | <input type="checkbox"/> 4. Fachstunde |
| <input type="checkbox"/> freitags | <input type="checkbox"/> 2. Fachstunde | <input type="checkbox"/> 3. Fachstunde | <input type="checkbox"/> 4. Fachstunde |

Hiermit erfolgt die verbindliche Anmeldung für das Schuljahr **2020/2021**

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.