

# Anmeldebogen für die Randzeitenbetreuung



**Gemeinde  
Volkertshausen**

## Kind

Name	Vorname
Geburtsdatum	Klasse
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Aufnahmedatum	Austrittsdatum

## Eltern

Mutter	Name, Vorname	sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Anschrift	Notfalltelefon:		
		privat:		
		am Arbeitsplatz:		
		E-Mail:		
Vater	Name, Vorname	sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Anschrift	Notfalltelefon:		
		privat:		
		am Arbeitsplatz:		
		E-Mail:		

## Bedarf (bitte ankreuzen)

Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7.30 – 8.15 Uhr					

Datum	Unterschrift des/der Sorgeberechtigten *)	Unterschrift des/der Sorgeberechtigten *)
-------	---	---

\*) Die Unterzeichnung hat immer durch alle Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig ob diese verheiratet, getrennt lebend oder unverheiratet sind.

**SEPA-Lastschriftmandat umseitig**