

Ich möchte mein Kind zur Übermittagsbetreuung des ABC e.V. anmelden.

Die hier erhobenen Daten sind für das Auswahlverfahren und die weitere Kontaktaufnahme mit Ihnen erforderlich. Nach der Verteilung der Plätze werden die Anmeldeformulare von uns datenschutzkonform vernichtet.

Kind besucht dann die _____ Klasse Junge Mädchen

Vorname, Name d. Kindes: _____

Geburtsdatum d. Kindes: _____

Vorname, Name d. Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefon (Festnetz/mobil): _____

E-Mail (ganz wichtig!) _____

Es war oder ist aktuell ein Geschwisterkind im ABC Ja Nein

Unser Kind hat einen erhöhten Förder- oder Betreuungsbedarf Ja Nein
(wenn Sie möchten, können Sie diesen hier näher benennen)

Unser Kind ist auch an der OGS angemeldet Ja Nein

Wir haben einen Bonn-Ausweis Ja Nein
(der monatliche Betreuungsbeitrag reduziert sich um 16,- Euro)

Folgendes ist noch wichtig:

Datum: _____ Unterschrift: _____