Sozialdienst katholischer Frauen e.V.
Friedrichstraße 16, 52351 Düren
Tel.: 02421 2843-0, Fax: 02421 2843-10

Anmeldung **„Nachmittagsbetreuung Bischöfliche St. Angela-Schule“**
(Original an SkF, Kopie Betreuungsteam, Schule und Eltern)

Schule:	_____	**Schuljahr**:	2023/24
Name des Kindes :	_____	Vorname :	_____
Geburtsdatum:	_____	Straße/Haus-Nr:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Tel.-Nr.	_____	Handy -Nr.	_____
Klasse :	_____	Klassenlehrer/in :	_____
Sorgeberechtigte/r :	_____	Vorname :	_____
Teilnahme ab :	_____	E-Mail-Adresse:	_____

☐ Mein Kind hat bereits im Schuljahr 2022/23 an der Hausaufgabenbetreuung teilgenommen

An welchen Wochentagen nimmt mein Kind wie lange an der Nachmittagsbetreuung teil:

☐ Montags:	☐ bis 14:50 Uhr	☐ bis 15:20 Uhr	☐ geht (zum Bus) um __ : __ Uhr
☐ Dienstags:	☐ bis 14:50 Uhr	☐ bis 15:20 Uhr	☐ geht (zum Bus) um __ : __ Uhr
☐ Mittwochs:	☐ bis 14:50 Uhr	☐ bis 15:20 Uhr	☐ geht (zum Bus) um __ : __ Uhr
☐ Donnerstag:	☐ bis 14:50 Uhr	☐ bis 15:20 Uhr	☐ geht (zum Bus) um __ : __ Uhr

Besonderheiten, auf die die BetreuerInnen achten müssen:
(Erkrankungen, Allergien, beim Sport):

_____

Hinweise:

Die Anmeldung Ihres Kindes ist verbindlich bis zum Ende des Schuljahres und kann bis 15.01.2024 zum Halbjahr gekündigt werden.

Sie haben die Möglichkeit über die Kitafino-App ein warmes Mittagessen zu bestellen. Sofern dieses nicht bestellt wird, geben Sie Ihrem Kind bitte ausreichend zu Essen für die Mittagspause mit.

....
(Ort, Datum) (Sorgeberechtigte/r)