



**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)*

<b>Schule:</b>	_____	<b>Schuljahr:</b>	2024/25
Name des Kindes:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Straße/Haus-Nr:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Tel.-Nr.	_____	Handy -Nr.	_____
Klasse:	_____	Klassenleitung:	_____
Sorgeberechtigte/r:	_____	Vorname:	_____
<b>Teilnahme ab:</b>	_____	E-Mail-Adresse:	_____

Mein Kind hat bereits im Schuljahr 2023/24 an der Hausaufgabenbetreuung teilgenommen

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

<input type="checkbox"/> Montags:	<input type="checkbox"/> bis 14:50 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 15:20 Uhr	<input type="checkbox"/> geht (zum Bus) um __ : __ Uhr
<input type="checkbox"/> Dienstags:	<input type="checkbox"/> bis 14:50 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 15:20 Uhr	<input type="checkbox"/> geht (zum Bus) um __ : __ Uhr
<input type="checkbox"/> Mittwochs:	<input type="checkbox"/> bis 14:50 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 15:20 Uhr	<input type="checkbox"/> geht (zum Bus) um __ : __ Uhr
<input type="checkbox"/> Donnerstag:	<input type="checkbox"/> bis 14:50 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 15:20 Uhr	<input type="checkbox"/> geht (zum Bus) um __ : __ Uhr (Uhrzeit zwischen 14:50 Uhr und 15:20 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 15.01.2025 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)