

Betreuung nach der Schule „Happy Kids“

Hiermit beantrage ich mein Kind.....
Name, Vorname, Klasse

für das Schuljahr in die Betreuung aufzunehmen.

Mein Kind möchte das Angebot ab dem an folgenden Tagen und Zeiten nutzen:

Montag von bis Uhr Mittagessen Ja Nein

Dienstag von bis Uhr Mittagessen Ja Nein

Mittwoch von bis Uhr Mittagessen Ja Nein

Donnerstag von bis Uhr Mittagessen Ja Nein

Freitag von bis Uhr Mittagessen Ja Nein

Mittagessen (pro Mahlzeit 3,00 €), Info, Registrierung und Bestellung unter www.sz-harpstedt.de/happy-kids-schulverpflegung

Angaben der Eltern:

Name, Vorname:.....

Anschrift:.....

Telefon (privat, dienstlich):.....

Lebensgemeinschaft Ja Nein Ich bin alleinerziehend Ja Nein

Berufstätig sind Mutter Vater Lebenspartner/in
Teilzeit Vormittag. Nachmittag Vorm. Nachm. Vorm. Nachm.

Arbeitgeber
Name:

Anschrift:

Telefonnummer:

Abholberechtigte Personen (Name, Vorname):.....
.....

Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein:.....
.....

Geburtsdatum (Kind):.....

Datum, Unterschrift:.....