



Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung

Sie haben zwei Optionen bitte entsprechend ankreuzen!

Option 1:

Anmeldung für 5 Tage (Mo – Fr)

- bis 15 Uhr täglich
oder
 bis 16 Uhr täglich

Option 2:

Anmeldung von Tageskindern
(1 – 3 Tage möglich, bis 15 Uhr)

- Dienstag bis 15 Uhr
 Mittwoch bis 15 Uhr
 Donnerstag bis 15 Uhr

Gewünschter Aufnahmetag: _____

Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Anschrift: _____

Liegen für den Schulbereich be-
deutsame Erkrankungen oder Be-
einträchtigungen vor?

ja nein

ja nein

Krankenkasse: _____

Förderschwerpunkte

Wenn ja, welche

Staatsangehörigkeit d. Kindes: _____

Muttersprache: _____

Geschwisterkinder

Name: _____

Klasse: _____

Name: _____

Klasse: _____

Name: _____

Klasse: _____



Grund- und Hauptschule Pestalozzistraße

-zertifizierte Sportfreundliche Schule bis 2029-

Erziehungsberechtigte

Mutter (sorgeberechtigt ja nein)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Arbeitgeber: _____

Telefon (1): _____ Telefon (2): _____

Email: _____

Vater (sorgeberechtigt ja nein)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Arbeitgeber: _____

Telefon (1): _____ Telefon (2): _____

Email: _____

Wer darf das Kind noch abholen (Name, Telefon-Nr.)

Frau / Herr _____

Frau / Herr _____

Frau / Herr _____

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen:

Ja nein

Im Falle eines Notfalls sind folgende Telefonnummern nachrangig zu denen auf Seite 1 genannten Nummern zu wählen:

Notfallkontakte (Name, Telefon-Nr.)

Frau / Herr _____

Frau / Herr _____

Frau / Herr _____

WICHTIG für Kinder der 1. Klasse:

Die Kinder der 1. Klassen dürfen nach den Herbstferien ggf. alleine nach Hause gehen.
Bitte wenden Sie sich an die BetreuerInnen im Nachmittagsbereich.

Ort / Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten