

**Bitte bei der
OGS
Burbach
abgeben!**

**Ich/wir melde/n mein/unser Kind im
Schuljahr 2024/2025
an der Verlässlichen Halbtagschule Burbach
(Schule von acht bis eins) verbindlich an.**



Burbach

Marktplatz 2
02736/29 89 36



Wahlbach

Brückenstraße 1,
02736/2987037,
0170/4816432

57299 Burbach

**E-Mail: buero.betreuung@grundschule-bu.de
vhs.wahlbach@grundschule-bu.de**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen, zutreffendes ankreuzen und pro Kind jeweils eine Anmeldung ausfüllen. Danke!

Kind:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Eltern/Erziehungsberechtigte/-r:

Name, Vorname (1)

Name, Vorname (2)

Straße, Haus-Nr.

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Telefon (privat)

Telefon (privat)

Telefon (dienstlich, mobil)

Telefon (dienstlich, mobil)

Mit der Anmeldung zur Betreuung akzeptiere/n ich/wir alle hier genannten Bedingungen und bestätigen, dass ich/wir die Anlagen 1 bis 4 der Anmeldung erhalten, gelesen und akzeptiert habe/haben.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, mein/unser Kind zur Einhaltung der geltenden Regeln in der Verlässlichen Halbtagschule anzuhalten.

Ort und Datum

Unterschrift der Eltern/
Personensorgeberechtigten

**A
N
M
E
L
D
U
N
G**

**V
H
T
S**