

**Bitte im
Sekretariat
der
Grundschule
abgeben!**

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

**Holzhausen**Schulstraße 17
02736/2009225**Dresselndorf**Vor der Hub 2
02736/2009226**57299 Burbach****E-Mail: i.just@hickengrundschule.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 Anlage 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