

**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****Dresselndorf**
 Schulstraße 17  
02736/2009225

 Vor der Hub 2  
02736/2009226
**57299 Burbach****E-Mail: [i.just@hickengrundschule.de](mailto: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