



August-Ruf-BIZ Grundschule



Abmeldung Betreuungsangebot

Vor- und Zuname des/r Personensorgeberechtigten

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Mein/unser Kind

Name

nimmt das Betreuungsangebot

Verlässliche Grundschule	<u>-Halbtagschule-</u>	5.0214.
---------------------------------	-------------------------------	----------------

Montag – Freitag

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 07:30 – 08:30 Uhr | <input type="checkbox"/> 12:10 – 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> 13:00 – 13:30 Uhr | <input type="checkbox"/> 13:30 – 14:15 Uhr |

<u>Zusatzbetreuung am Freitag für Kinder in der <u>Ganztagschule</u></u>	5.0214.
---	----------------

Freitag

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 07:30 – 08:30 Uhr | <input type="checkbox"/> 12:10 – 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> 13:00 – 13:30 Uhr | <input type="checkbox"/> 13:30 – 14:15 Uhr |

ab dem _____ nicht mehr in Anspruch.

Die Abmeldung ist bis zum 15. eines Monats für den Folgemonat möglich.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Die Abmeldung wird mit Unterschrift der Schule/ Betreuung bestätigt.

Zur weiteren Bearbeitung an Steueramt:

Stadt Ettenheim
Fachbereich V
Rohanstraße 17
77955 Ettenheim