



Erziehungsberechtigte:¹

Name: _____

_____ Mutter _____ Vater

Vorname: _____

_____ Mutter _____ Vater

Sorgeberechtigt: : _____

Beruf der Eltern: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Verbindliche Anmeldung zum Projekt ‚Nachmittagsbetreuung‘

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind(Vor-und Nachname)....., geboren am....., Klasse..... **verbindlich** abfür das Projekt ‚Nachmittagsbetreuung‘ des Fördervereins Freunde der Grundschule Kestnerstraße e.V.an. Ich /wir benötigen die Betreuung an 5 Tagen in der Woche

Sonstiges/Bemerkung:: _____

Die Kosten werden per Einzugsermächtigung abgebucht. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir bei Inanspruchnahme des Projektes ‚Nachmittagsbetreuung‘ Mitglied im Förderverein Freunde der Grundschule Kestnerstraße e.V sein muss/müssen.

Hannover, _____

Datum

Unterschrift

Kontaktadresse:

Maraike Westpfahl

Organisation

kestnerkids@gmx.de

01578-7813913

während des Schulbetriebes Die-Do. 14.30-16.00

Uta Böhme

Verwaltung / Abrechnung

info.kestnerkids@gmx.de