



Erziehungsberechtigte:!

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** ab \_\_\_\_\_ für 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

Kontakt:  
Maraike Westpfahl  
(Leitung+ Organisation)  
kestnerkids@gmx.de  
01578-7813913  
während des Schulbetriebes Die-Do. 14.30-16.00