



Schulweg 1
64753 Brombachtal

Telefon: (0 60 63) 17 90
 Fax: (0 60 63) 57 77 20
 E-Mail: grundschule.brombachtal@odenwaldkreis.de
 Internet: www.grundschule-brombachtal.de

Verbindliche Anmeldung für die Betreuung im Schuljahr 20__ / 20__

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Anmeldung gültig ab: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen!

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühbetreuung (ab 7.30 Uhr)					
Betreuung bis 12.20 Uhr					
Kostenpflichtige Betreuung					
Kostenfreie päd. Betreuung					
Mittagessen					

Wenn eine Teilnahme am Mittagessen gewünscht ist, bitte zutreffendes ankreuzen:

Mein Kind hat eine Allergie gegen folgende(s) Lebensmittel:

- _____
- Mein Kind ist Vegetarier.
 - Mein Kind darf aus religiösen Gründen kein Schweinefleisch essen.
 - Mein Kind kann und darf alles essen.

Nach dem Ende der Betreuung um 15 Uhr

- fährt mein Kind mit dem Bus nach Hause.
- läuft mein Kind alleine nach Hause.
- darf mein Kind ohne Aufsicht auf dem Schulgelände warten, falls ich mich mehr als fünf Minuten verspäte.

Brombachtal, den _____