

## Verbindliche Anmeldung zur Ganztagsbetreuung der Grundschule Bruchhausen-Vilsen

(Vor- und Zuname des Kindes)

(Geb.-Datum)

• **Anschrift:** \_\_\_\_\_

• **Klasse:** \_\_\_\_\_

**Mutter**

**Vater**

Name/Vorname:		
---------------	--	--

• **Telefonnummer für Notfälle:**

**Mutter**

**Vater**

Privat		
Dienst		
Mobil		
	<b>Sonstige Kontaktperson Name:</b>	<b>Sonstige Kontaktperson Name:</b>
Telefon		

• **Die Aufnahme in den Ganztagsbereich der Grundschule Bruchhausen-Vilsen soll erfolgen:**

\*Keine Busbeförderung  
um 15:30 Uhr \*

**Montag**  
bis 15:30 Uhr

**Dienstag**  
bis 15:30 Uhr

**Mittwoch**  
bis 15:30 Uhr

**Donnerstag**  
bis 15:30 Uhr

**Freitag**  
bis 15:30 Uhr

**Durch die Anmeldung besteht für Ihr Kind Anwesenheitspflicht!**

Mein/unser Kind fährt nach der Ganztagsbetreuung **selbstständig** mit dem **Bus** nach Hause

**Haltestelle:** \_\_\_\_\_

• **Besteht bei Ihrem Kind eine festgestellte Lebensmittelallergie?**

Nein

Ja, welche: \_\_\_\_\_

• **Ist Ihr Kind Vegetarier?**

Nein

Ja

• **Darf Ihr Kind Schweinefleisch essen?**

Nein

Ja

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten