

**Anmeldung zur Ganztagesbetreuung an der  
Friedrich-Hölderlin-Grundschule**

**1. Angaben zum Kind:**

|                     |  |                |  |
|---------------------|--|----------------|--|
| <b>Name</b>         |  | <b>Vorname</b> |  |
| Geboren am          |  | in             |  |
| Staatsangehörigkeit |  |                |  |
| Anschrift           |  |                |  |
| <b>Betreuung ab</b> |  |                |  |

**2. Angaben über die Erziehungsberechtigten:**

|                      | Vater | Mutter |
|----------------------|-------|--------|
| <b>Name, Vorname</b> |       |        |
| Anschrift            |       |        |
| Staatsangehörigkeit  |       |        |
| Arbeitsstätte        |       |        |
| Telefon privat       |       |        |
| Telefon geschäftlich |       |        |
| E-Mail               |       |        |

**3. Mein Kind soll an folgenden Tagen das Betreuungsangebot besuchen:**

| Uhrzeit  | Montag                           | Dienstag                         | Mittwoch                         | Donnerstag                       | Freitag                          |
|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 07:15 – 08:15 und<br>11:10 -13:30 Uhr<br>(Montag bis<br>Freitag) | <input type="checkbox"/> 20,50 € |
| 13:30 – 16:00 Uhr<br>(Montag bis<br>Donnerstag)                  | <input type="checkbox"/> 14,00 € |                                  |

Von der Gemeinde Cleebronn wurde ich darauf hingewiesen, dass die Betreuungspersonen die Kinder in den vorgesehenen Räumen übernehmen und nach Beendigung der Betreuung durch die Gemeinde nach Hause bzw. zum weiteren Unterricht entlassen. Die Erziehungsberechtigten sind für den Weg von und zu den Räumlichkeiten alleine verantwortlich.

Die Benutzungsrichtlinie der Ganztagesbetreuung wurde mir mit dem Anmeldebogen ausgehändigt und wird in der jeweiligen Fassung durch meine Unterschrift auf diesem Anmeldebogen von mir verbindlich anerkannt. Dasselbe gilt für die Gebührensätze.

Mein Kind hat folgende Allergien:

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

Mein Kind hat folgende Einschränkungen:

Cleebronn, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigte/n



**Bitte denken Sie daran, dass Sie Ihr Kind/Ihre Kinder nach Beendigung der 4. Klasse rechtzeitig von der Kernzeitbetreuung abmelden. Vielen Dank.**