

**Grundschule Arzfeld/ Daleiden/ Lützkampen**  
**(bitte betreffende Schule einkreisen)**  
**Anmeldung zur unterrichtsergänzenden Betreuung**

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Klassenstufe (2021/2022) \_\_\_\_ . Klasse

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon-/Handy-Nr. \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

Erklärung:

Das Kind soll ab \_\_\_\_\_ zu folgenden Zeiten betreut werden: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<b>1./2. Klassenstufe</b>				
Wochentag	nur 5. Stunde	ab 5. Stunde bis 14:00 Uhr	ab 5. Stunde bis 16:30 Uhr	Teilnahme Mittagsverpflegung
Montag				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dienstag				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mittwoch				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Donnerstag				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Freitag				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>3./4. Klassenstufe</b>			
Wochentag	nach 5. Std. bis 14:00 Uhr	nach 5. Std. bis 16:30 Uhr	Teilnahme Mittagsverpflegung
Montag			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Dienstag			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mittwoch			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Donnerstag			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Freitag			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ggf. weitere (individuelle) Angaben (z. B. wenn die Tage wegen Schichtarbeit variieren etc.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die **Hinweise und Bedingungen für die Teilnahme am unterrichtsergänzenden Betreuungsangebot** habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen. Diese Erklärung ist rechtsverbindlich, sodass die Beiträge im Verzugsfalle im Rahmen des Vollstreckungsverfahrens eingezogen werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

**zurücksenden an:** direkt oder über die Schule an die:  
 Verbandsgemeindeverwaltung Arzfeld  
 Frau Sabrina Schwickerath  
 Luxemburger Straße 6  
 54687 Arzfeld