

## Anmeldeformular für die Mittagsbetreuung an der Gustav-Weißkopf-Grundschule

---

**Verbindliche Anmeldung für das Schuljahr 2026/27 ➡ Rückgabe bis 30.04.2026**

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

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

**Mein Kind wird für folgenden Tarif in der Mittagsbetreuung angemeldet (bitte ankreuzen):**

- 2 Tage/Woche
- 3 Tage/Woche
- 4 Tage/Woche
- 5 Tage/Woche

**Mein Kind kommt an folgenden Tagen in die Mittagsbetreuung (bitte ankreuzen):**

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

**Ich bin / Wir sind berufstätig:**

- Ja
- Nein

**Mein Kind besucht die Klasse:**

\_\_\_\_\_

**bei:**

\_\_\_\_\_

---

**Bitte kreuzen Sie eine der folgenden Optionen an:**

- Mein Kind geht um \_\_\_\_\_ Uhr allein nach Hause.
- Mein Kind soll um \_\_\_\_\_ Uhr zum Bus laufen.
- Mein Kind wird um \_\_\_\_\_ Uhr von der Mittagsbetreuung abgeholt.

---

**Da im Rahmen der Mittagsbetreuung Fotos gemacht werden, benötigen wir Ihr Einverständnis. Bitte geben Sie an, ob Ihr Kind auf den Fotos abgebildet werden darf:**

- Mein Kind darf fotografiert werden.
- Mein Kind darf nicht fotografiert werden.

---

**Folgende Personen sind berechtigt, mein Kind abzuholen:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Mein Kind reagiert auf folgende Lebensmittel oder andere Stoffe allergisch:**

---

**Unter dieser Telefonnummer bin ich immer zu erreichen, Veränderungen teile ich mit:**

---

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular in der Betreuung ab. Vielen Dank!