

Name des Personensorgeberechtigten _____

Email _____

Anschrift _____

Telefon _____

Magistrat der Stadt Vellmar
Frau Schumann / Frau Figge
Postfach 11 47
34 234 Vellmar

UMMELDUNG *) der Module zum _____

für: meiner/unserer Tochter meinen/unseren Sohn

Name: _____

geb. am: _____

Für die erweiterte Schulbetreuung:

Niedervellmar Obervellmar Frommershausen

Module (Betreuungszeiten): Anmeldung Modul 1 erfolgt nur über die Grundschule	<u>An</u> meldung:	<u>Ab</u> meldung:
Modul 2 - (Mo. - Fr. 13:30 bis 15:00 Uhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 3 - (Mo.- Do. 13:30 bis 16:30 Uhr und Fr. 13:30 bis 15:00 Uhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ABMELDUNG *) aus der Erweiterten Schulbetreuung zum _____

meiner/unserer Tochter meines/unseres Sohnes

Name: _____

geb. am: _____

Die vorliegende An-/Um-/Abmeldung ist mit dem anderen Elternteil abgestimmt.

34246 Vellmar, _____

Ort, Datum

Unterschrift/en *)

*) Abmeldungen zum Schuljahresende (jeweils 31. Juli) sind bis spätestens 30. Juni, Abmeldungen zum Schulhalbjahresende (jeweils 31. Januar) sind spätestens bis 31. Dezember vorzunehmen

**) mit der Unterschrift erkennen wir die Vertragsbedingungen der Stadt Vellmar in ihrer neuesten Fassung an!

EK

Einrichtung