S T A D T S A R S T E D T

Steinstraße 22 Tel.: 05066 805-0 Internet: www.sarstedt.de
31157 Sarstedt Fax: 05066 805-70 u. 805-85 E-Mail: rathaus@sarstedt.de

……..
Vor- und Zuname des/der Erziehungsberechtigten

……..
Adresse

……
Telefon (tagsüber – für Rückfragen)

Name des Kindes ……. Geboren am……
(Vor- und Zuname),

Klasse ……

VERÄNDERUNG

der Teilnahme am Nachmittagsangebot (Regenbogenschule)

zum_____

	Verlässliche Grundschule bis 13.00 Uhr **(nur 1. und 2. Klasse)**	Nachmittagsangebot der Ganztags-schule ab 13.00 Uhr			mit Mittagessen?	
		bis 16.00 Uhr	bis 17.00 Uhr	bis 15.00 Uhr	ja	nein
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						

Bitte beachten Sie, dass wir die Betreuung bis 17.00 Uhr nur anbieten können, wenn pro Tag mindestens fünf Kinder angemeldet sind.

_____
Datum, Unterschrift

_____
Datum, Unterschrift Koordinatorin