

ANMELDUNG FÜR KERNZEITENBETREUUNG AN DER OFFENEN GANZTAGESSCHULE

Schule

BACHSCHLOSS-SCHULE

Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		Klasse im Schuljahr 2025/2026
		Aufnahmedatum

Eltern/Erziehungsberechtigte

Name	Vorname
Anschrift	Telefon

Krankheiten/Allergien

Leidet Ihr Kind an Krankheiten/Allergien?	ja	nein
falls ja, welche?		

Sonstige Anmerkungen

--

Die **Betreuungsordnung** für Kernzeitenbetreuungen an Bühler Schulen wurde mir ausgehändigt.
Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit den Bedingungen und Hinweisen einverstanden.

Datum	Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte