

ANMELDUNG Schuljahr 2024/25 zur Mittagsbetreuung

Grundschule Goethe-Kepler / Standort Kepler-Grundschule

Anmeldung zum Monat: _____

Erziehungsberechtigte/r

Nachname	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ Wohnort	
Telefon/Privat	
E-Mail-Adresse	

Erziehungsberechtigte/r

Nachname	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ Wohnort	
Telefon/Privat	
E-Mail-Adresse	

Kind

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse im Schuljahr 24/25	

Mein Kind besucht die Mittagsbetreuung bis 16:00 Uhr und kommt an folgenden Tagen:
Mindestens zwei Tage ankreuzen

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Mein Kind nimmt am Mittagessen teil:

- ja
 nein

Mein Kind isst:

- vegetarisch
 Vollkost
 muslimisch

Mein Kind hat folgende Unverträglichkeiten: _____

