

Elterninitiative
Mittagsbetreuung an der Agilolfingerschule
Agilolfingerplatz 1

81543 München

Vormerkung für das Schuljahr 20 ____ / 20 ____

Wichtig: dieses Formular ist leserlich in Druckbuchstaben auszufüllen, ansonsten kann es nicht berücksichtigt werden !!

Außerdem möchten wir Sie darauf hinweisen, dass Sie bei Aufnahme Ihres Kindes zur Mitarbeit verpflichtet sind. Nähere Informationen hierüber erhalten Sie beim Betreuungsteam oder beim Vorstand.

Daten des Kindes:

Vorname: _____ **Nachname:** _____

Geburtsdatum: _____

weiblich männlich (zutreffendes ankreuzen)

Jahrgangsstufe:

wird eingeschult besucht derzeit die ____ Klasse (zutreffendes ankreuzen)

Geschwister: _____

derzeitige Betreuungseinrichtung: _____

frühere Betreuungseinrichtungen: _____

außerdem in folgenden Einrichtungen angemeldet (wir empfehlen weitere Vormerkungen vorzunehmen) :

Wichtige Informationen über mein Kind (z.B. Allergien, gesundheitliche Beeinträchtigungen, zusätzlicher Förderungsbedarf...) _____

Mein Kind soll in die Mittagsbetreuung weil, _____

Daten der Mutter:

Vorname: _____ **Nachname:** _____

Familienstand:

verheiratet/in Lebensgemeinschaft geschieden alleinerziehend
(zutreffendes ankreuzen)

Berufstätigkeit:

ja nein arbeitssuchend (zutreffendes ankreuzen)
wenn ja, in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

Adresse:

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Kontaktdaten:

Telefon: _____ Mobil: _____ dienstl. _____

email: _____

Daten des Vaters:

Vorname: _____ **Nachname:** _____

Familienstand:

verheiratet/in Lebensgemeinschaft geschieden alleinerziehend
(zutreffendes ankreuzen)

Berufstätigkeit:

ja nein arbeitssuchend (zutreffendes ankreuzen)
wenn ja, in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

Adresse (muss nur bei abweichender Adresse ausgefüllt werden):

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Kontaktdaten:

Telefon: _____ Mobil: _____ dienstl.: _____

email: _____

München, den _____

Unterschrift _____