

Schulverband Mollhagen
Die Verbandsvorsteherin

An den
Schulverband Mollhagen
-Betreute Grundschulzeit in den Ferien-

Anmeldung

(Name des Kindes)

(Geburtsdatum)

(Anschrift des Kindes)

(Name- und bei Abweichung- Anschrift der/des gesetzlichen Vertreter(s))

(Telefonnummer, evtl. auch mobil)

Ich/wir melden mein/unser Kind für die Ferien zur Teilnahme an den „Betreuten Grundschulzeiten“ an.

Bitte wählen Sie unter folgenden Angeboten und kreuzen Sie an:

Mo.-Fr. 7.15 -14 Uhr
Pro Woche 85,00 €

Mo-Do. 7.15 – 17 Uhr Fr. 7.15 – 14 Uhr
Pro Woche 115,00 €

Osterferien KW 15/16
06.04 –14.04.2009

Osterferien KW 15/16
06.04 –14.04.2009

Osterferien KW 16/17
15.04 – 21.04.2009

Osterferien KW 16/17
15.04 – 21.04.2008

Sommerferien KW 30
20.07 – 24.07. 2009

Sommerferien KW 30
20.07 – 24.07. 2009

Sommerferien KW 31
27.07 –31.07. 2009

Sommerferien KW 31
27.07 –31.07. 2009

Sommerferien KW 32
03.08 – 07.08. 2009

Sommerferien KW 32
03.08 – 07.08. 2009

Summe für _____ Wochen Ferienbetreuung _____ €

Bitte sprechen Sie die Belegung der Tage mit Frau Doelemann (BGZ Mollhagen) ab.
Ein Anspruch auf einen Betreuungsplatz entsteht erst durch die Bestätigung des Schulverbandes.

Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s)