Amt für Jugend, Bildung, Integration und Sport
Abteilung Schulen
Rietstraße 8
78050 Villingen-Schwenningen
Telefon: 07721/82-1919
schulverwaltung@villingen-schwenningen.de

Vormerkung

Für einen Platz im ergänzenden Betreuungsangebot

Wunschdatum zur Aufnahme: _____

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

_____

Schule: _____ Klasse: _____

Vor- und Nachname der Mutter: _____

Anschrift *(nur falls abweichend)*: _____

Vor- und Nachname des Vaters: _____

Anschrift *(nur falls abweichend)*: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mein / Unser Kind besucht die:
☐ **Halbtags**schule (8:00 – 12:30 Uhr)
☐ **Ganztags**schule (Mo-Do 8:00 – 16:00 Uhr und Fr 8:00 – 12:30 Uhr)

und wird wie folgt vorgemerkt:

☐ **Verlässliche Grundschule morgens**
ab 7:00 Uhr bis zum regulären Unterrichtsbeginn zum Preis von 24,50 €/Monat*

☐ **Verlässliche Grundschule mittags**
ab dem regulären Unterrichtsende bis 13:30 Uhr zum Preis von 24,50 €/Monat*

☐ **Spätbetreuung Freitag**
von 12:30 – 16:00 Uhr zum Preis von 12,00 €/Monat*

Erklärung der Eltern:
→ Das Merkblatt habe ich / haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift von mind. einem Personenberechtigten

*Änderungen vorbehalten

Villingen-Schwenningen

AMT FÜR JUGEND, BILDUNG, INTEGRATION UND SPORT
ABTEILUNG SCHULEN