

Abmeldung/Änderungsmeldung von der Tagesbetreuung

Name der/des Schüler/in: _____ Klasse: _____

Änderung der Betreuungstage pro Woche von bisher _____ auf _____

Mo Di Mi Do Fr

bis _____ – _____ – _____ – _____ – _____ Uhr.

Abmeldung von der Tagesbetreuung

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Änderung/Abmeldung erst mit Februar finanziell wirksam wird.

Datum: _____

Unterschrift: _____

T A G E S B E T R E U N G

Ich bestätige den Erhalt Ihrer Ab/Änderungsmeldung

SchülerIn: _____ Klasse _____.

Die Änderung wird finanziell wirksam ab SS __ nicht wirksam.

Datum: _____

Unterschrift Tagesbetreuungsleitung