



Anmeldung zur Mittagsbetreuung Schuljahr 2024/2025

Mein Kind _____ nimmt an der Mittagsbetreuung
zu folgenden Zeiten teil:

bis 13.00 Uhr Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

bis 14.00 Uhr Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Geburtsdatum: (für eine kleine Feier in der Betreuung) _____

Erreichbar im Notfall: Name: _____ Telefon: _____

Abholerlaubnis im Notfall: Name: _____

Hinweis der Eltern: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bankverbindung: **Sparkasse Mittelholstein AG**

IBAN: **DE28 2145 0000 0000 0014 04**

BIC: **NOLADE21RDB**

Franzisca Lamp
Wittrehm 4
24809 Nübbel
0162-9764648

Maraike Frank
Eisfeld 1
24809 Nübbel
0170-7108516

Franziska Ocak (Kasse)
Lindenstr. 8
24809 Nübbel
0176-61095811

vorstand-aktivfuerkinder@gmx.de