



Verbindliche Ummeldung für die bedarfsorientierte Betreuung („BOB“) an der Grundschule auf Mauern



Kind		Eltern	
Name		Name	
Geburtsdatum		Telefon	
Anschrift		Klasse	
gewünschtes Ummeldedatum:			
Grund für die Ummeldung:		<input type="checkbox"/> Stundenplanänderung <input type="checkbox"/> Halbjahr <input type="checkbox"/> persönliche Gründe (nur mit Rücksprache)	
Alleinerziehend:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Betreuungsumfang (bitte ankreuzen):

Uhrzeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr
07.00 bis 08.30 Uhr					
12.10 bis 13.05 Uhr					
13.05 bis 14.15 Uhr					
14.15 bis 16.15 Uhr					

Ich ermächtige die Gemeindeverwaltung, die entstehenden Elternbeiträge monatlich von meinem Girokonto abzubuchen.

Bempflingen, den

_____ (Unterschrift der Eltern)