

Verbindliche
ANMELDUNG zur Nachmittagsbetreuung

1. Klasse

| | | | |
|--|--------------------------------|---|---|
| SchülerIn | | | |
| Familienname | | Vorname | |
| SV NR / Geburtsdatum | | Geburtsort | |
| religiöses Bekenntnis | | Geschlecht | |
| Muttersprache | | Staatsangehörigkeit | |
| derzeitige Schule | | Heimatpfarre | |
| | | | |
| Vater | | | |
| Familienname | | Vorname | |
| Geburtsdatum | | Straße | |
| PLZ | | Wohnort | |
| Telefon | | E-Mail | |
| Beruf | | Berufstätigkeit: | <input type="checkbox"/> VZ <input type="checkbox"/> TZ <input type="checkbox"/> keine Besch. |
| Mutter | | | |
| Familienname | | Vorname | |
| Geburtsdatum | | Straße | |
| PLZ | | Wohnort | |
| Telefon | | E-Mail | |
| Beruf | | Berufstätigkeit: | <input type="checkbox"/> VZ <input type="checkbox"/> TZ <input type="checkbox"/> keine Besch. |
| | | | |
| Obsorge: bitte ankreuzen! | | <input type="checkbox"/> gemeinsame OS | <input type="checkbox"/> alleinige OS Mutter |
| | | <input type="checkbox"/> alleinige OS Vater | |
| Alleinerzieher | <input type="checkbox"/> NEIN | <input type="checkbox"/> JA / Mutter | <input type="checkbox"/> JA / Vater |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet | <input type="checkbox"/> verwitwet |
| | | | <input type="checkbox"/> geschieden |
| | | | |
| Chronische Erkrankungen, diagnostizierte Allergien: _____ | | | |
| | | | |
| Anmerkungen: | | | |
| | | | |
| | | | |
| Bitte nicht ausfüllen! | Verpflichtend für 5 Tg/Woche! | 5 Tage/Wo - € 315,00 | Austritt: |
| Eintritt: | Klasse: | | <input type="checkbox"/> Anmerkung: |
| | | | |
| Die vom Obsorgeberechtigten unterfertigte Vertragsbedingung liegt der Anmeldung bei! | | | |
| | | | |
| Datum: | für das Marianum | | Unterschrift Mutter/Vater/sonst. Obsorgeberechtigte |