



Nachmittagsbetreuung- Anmeldung Schuljahr 2016/17

An die
Freie Waldorfschule Lörrach
Inzlingerstr. 51

79540 Lörrach

Hiermit melde ich mein Kind _____ Klasse _____

ab dem (Datum) _____ bis zum (Datum) _____

für die **erweiterte Nachmittagsbetreuung** verbindlich zu den folgenden Wochentagen an:

Bitte die gewünschten Wochentage und Zeiten ankreuzen!

Wochentag	14:00 bis 17:00 Uhr
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass mein Kind bei dem Nichteinhalten der Hüte-Regeln, nach Information an die Eltern, nach Hause muss. Bei dem Nichteinhalten der Haus- und Hofgrenzen, besteht auch keine Aufsichtspflicht.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Notfalltelefon (Oma, Arbeit usw.)
