



Bürgermeisteramt Hambrücken  
 Frau Schneider  
 Hauptstr. 108  
 76707 Hambrücken

## Betreuungsangebot an der Pfarrer-Graf-Schule

Ich/Wir bin/sind an der Aufnahme unseres/unserer Kindes/Kinder im Schuljahr 2018/2019 an folgender/folgenden kommunalen Betreuungsgruppe/n interessiert und melde/n für die Teilnahme verbindlich an:

### Monatsabo

Betreuungszeit	Betreuungsform	Kosten/Monatsabo
07.00 – 08.30	Modul 1 früh	27,00 €
12.00 – 14.00	Modul 2 Kernzeit	36,00 €
12.00 – 15.00	Modul 3 Flex. Nachmittagsbetreuung	54,00 €
12.00 – 16.30	Modul 4 Hort	81,00 €

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Betreuung an:

verl. Grundschule früh <b>07.00 Uhr bis 08.30 Uhr</b>	<b>Modul 1</b>	<input type="checkbox"/>
verl. Grundschule Kernzeit <b>12.00 Uhr bis 14.00 Uhr</b>	<b>Modul 2</b>	<input type="checkbox"/>
Flexible Nachmittagsbetreuung <b>12.00 Uhr bis 15.00 Uhr</b>	<b>Modul 3</b>	<input type="checkbox"/>
Nachmittagsbetreuung / Hort <b>12.00 Uhr bis 16.30 Uhr</b>	<b>Modul 4</b>	<input type="checkbox"/>

Name, Vorname des Kindes/der Kinder:

Geburtsdatum

Anschrift

01.

Beginn der Betreuung

Tel.-Nr.

Anmeldende/r

Hambrücken, den \_\_\_\_\_

Unterschrift



Bürgermeisteramt Hambrücken  
 Frau Schneider  
 Hauptstr. 108  
 76707 Hambrücken

## Betreuungsangebot an der Pfarrer-Graf-Schule

Ich/Wir bin/sind an der Aufnahme unseres/unserer Kindes/Kinder im Schuljahr 2018/2019 an folgender/folgenden kommunalen Betreuungsgruppe/n interessiert und melde/n für die Teilnahme verbindlich an:

### Monatstageabo

Betreuungszeit	Betreuungsform	Kosten/Monatstageabo
07.00 – 08.30	Modul 1 früh	7,00 €
12.00 – 14.00	Modul 2 Kernzeit	9,00 €
12.00 – 15.00	Modul 3 Flex. Nachmittagsbetreuung	14,00 €
12.00 – 16.30	Modul 4 Hort	21,00 €

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Betreuung an:

	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
verl. Grundschule früh <b>07.00 Uhr bis 08.30 Uhr</b> <b>Modul 1</b>					
verl. Grundschule Kernzeit <b>12.00 Uhr bis 14.00 Uhr</b> <b>Modul 2</b>					
Flexible Nachmittagsbetreuung <b>12.00 Uhr bis 15.00 Uhr</b> <b>Modul 3</b>					
Nachmittagsbetreuung / Hort <b>12.00 Uhr bis 16.30 Uhr</b> <b>Modul 4</b>					

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname des Kindes/der Kinder:

\_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
 Anschrift

01.  
 Beginn der Betreuung

\_\_\_\_\_  
 Tel.-Nr.

\_\_\_\_\_  
 Anmeldende/r

Hambrücken, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift