

Bedarfsabfrage Schuljahr _____



Liebe Eltern,

damit der Förderverein nach den Sommerferien eine gezielte Betreuung für die Schüler organisieren kann, bitten wir Sie, den unteren Abschnitt auszufüllen.

Diesen Abschnitt bitte bis spätestens _____ in der Grundschule abgeben.

Sollte Ihr Kind **nicht** in der Betreuung angemeldet sein, schicken Sie es bitte erst um 07:30 Uhr bzw. 08:15 Uhr in die Schule.

Wenn Ihr Kind um 07:00 Uhr angemeldet ist, kann es zwischen 07:00 Uhr und 07:30 Uhr kommen.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

Ihr Förderverein

✂ _____

Informationen Schüler

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

E-Mail: _____

Notfallkontakt

Name: _____

Telefonnummer: _____

Name: _____

Telefonnummer: _____

- ☐ Ich benötige **keine** Betreuung
- ☐ Ich benötige Betreuung (bitte ankreuzen)
- ☐ Ich benötige Betreuung je nach Dienstplan (rechtzeitige Info an Betreuung, monatlicher Beitrag)

	07:00 Uhr – 07:45 Uhr	07:45 Uhr – 08:30 Uhr	11:00 Uhr – 12:00 Uhr	-12:20 Uhr (Bus)	12:00 Uhr – 13:00 Uhr	-14:00 Uhr*
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						

* Eine Betreuung bis 14.00 Uhr ist am Montag und Dienstag ab 5 Kindern möglich!

Förderverein Kindergarten und Grundschule Waltershofen e.V.

E-Mail: info@foerderverein-waltershofen.de

Adresse: Hirschweg 4/1, 88353 Kißlegg – Waltershofen

Telefon: 07563 / 9113759

Bankverbindung: Volksbank Allgäu West IBAN: DE53 6509 2010 0486 2640 09, BIC: GENODES1WAN