|  |
| --- |
| **Schulkindbetreuung der Gemeinde Hochdorf**  **Im Pavillon auf dem Schulgelände**  **Weinbergstraße 7**  **73269 Hochdorf**  **Telefon: 07153 320928**  [**Schulkindbetreuung-hochdorf@t-online.de**](mailto:Schulkindbetreuung-hochdorf@t-online.de) |



|  |
| --- |
| **Brückentag 10.05.2024 Letzter Anmeldetermin 11.04.2023** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Datum** | **07:00 – 13:00 Uhr** |
| Fr | 10.05.24 |  |

|  |
| --- |
| **Name des Kindes** |
| **Ständige telefonische Erreichbarkeit der Eltern** |
| **Wichtige Informationen über unser Kind: (z. Bsp. Allergien……)** |
| **Kopie des Impfbuches beilegen, falls noch nicht vorhanden!** |
| **Wir melden unser Kind, wie oben eingetragen, zur Betreuung an.**   |  | | --- | | **Wir haben die Grundsätze über die Schulkindbetreuung und Ferienbetreuung in Hochdorf**  **zur Kenntnis genommen und stimmen diesen zu.**  **Bitte beachten Sie, es ist die Unterschrift aller Sorgeberechtigten notwendig!**  **Hochdorf, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **! Dieses Formular bitte direkt in der Schulkindbetreuung abgeben!** |

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung  
  
**Leitung:** Frau Simsont   
**Team:** Frau Scatturin, Frau Konieczny - Heybach, Frau Sigloch, Frau Unger