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



|  |
| --- |
| **Ostern 2024 Letzter Anmeldetermin 22.02.24** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wochentag** | **Datum** | **07:00 – 13:00 Uhr** |
| Montag | 25.03.24 |  |
| Dienstag | 26.03.24 |  |
| Mittwoch | 27.03.24 |  |
| Donnerstag | 28.03.24 |  |
| Dienstag | 02.04.24 |  |
| Mittwoch | 03.04.24 |  |
| Donnerstag | 04.04.24 |  |
| Freitag | 05.04.24 |  |

|  |
| --- |
| **Name des Kindes** |
| **Ständige telefonische Erreichbarkeit der Eltern:** |
| **Kopie des Impfbuches beilegen, falls noch nicht vorhanden!** |
| **Wichtige Informationen über unser Kind: (z. Bsp. Allergien……)** |
| **Die Kinder werden pünktlich um 13 Uhr verabschiedet.**  |
| **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, es ist die Unterschrift aller Sorgeberechtigten notwendig:** **Hochdorf, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Name + Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Name + 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