



SCHULGEMEINDE DER  
RUDOLF-STEINER-SCHULE  
Freie Waldorfschule  
Villingen-Schwenningen e.V.

## Verbindliche Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung

Name des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtstag des Kindes \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mein Kind ab \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ für folgende Nachmittage

verbindlich zur Nachmittagsbetreuung an.  
(bitte entsprechende Wochentage ankreuzen)

Mo	Di	Mi	Do
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Um Abmeldungen / Entschuldigungen für die genannten Tage wird im Schulsekretariat bis 09.30 Uhr unter der Telefonnummer 07720/85596 gebeten.**

### Besondere Hinweise zum Kind

Mein Kind ist auf die regelmäßige Einnahme folgender Medikamente angewiesen	
Mein Kind leidet unter folgenden Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten	
Weitere Angaben/Bemerkungen für die Teilnahme an der Nachmittagsbetreuung	

Die Beitragsordnung habe ich erhalten. Die darin genannten Kündigungsfristen sowie Beitragsstufen habe ich gelesen und sind mir bekannt. Ich erkläre mich einverstanden die Gebühren der folgenden Bankverbindung zu belasten:

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

Wird von der Schule ausgefüllt:

Entgegengenommen von \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_