
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Tel .Nummer, Email Adresse

Caritas Mittagbetreuung an der Kunstgrundschule Peter und Paul

Niedermayerstr.14, 84028 Landshut

Tel: 0871/974950231 Email-Adresse: mittagsbetreuung@caritas-landshut.de

Anmeldung zur Mittagsbetreuung:

Mein Kind: _____ soll im Schuljahr _____ nach dem Unterricht an der Mittagsbetreuung teilnehmen.

Betreuungszeit: Montag ☐ Dienstag: ☐ Mittwoch: ☐
Donnerstag: ☐ Freitag: ☐

Betreuungszeit: Ab Unterrichtsende bis 14:00 Uhr.

Die Gebühren betragen 65 Euro im Monat. Mittagessen kann dazu gebucht werden.

Zusätzlich bieten wir eine Ferienbetreuung für einen Beitrag von 30 Euro pro Woche an,
Zeiten werden Jährlich bekannt gegeben.

Bei Fragen stehen wir gerne zur Verfügung.

Einwilligungserklärung:

Wir/Ich sind damit einverstanden, dass das Mittagsbetreuungspersonal mit den Lehrkräften und den Sozialpädagogen der Schule im Hinblick auf die Situation des Kindes Informationen auszutauschen.

Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort;Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten