



Zurücksenden an:

Mittagsbetreuung des Fördervereins  
Grundschule Neubiberg e.V.  
Rathausplatz 9  
85579 Neubiberg

**Anmeldung Mittagsbetreuung des Fördervereins Grundschule Neubiberg e.V.  
für das Schuljahr \_\_\_\_\_** (bitte betreffendes Schuljahr eintragen)

Die Betreuungszeit ist während des Schuljahres täglich vom Unterrichtsende bis 16:00 Uhr.

**Tage an denen Betreuung gewünscht ist bitte ankreuzen (Mindestbuchzeit beträgt 2 Tage):**

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

**Familienname des Kindes:** \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ aktuell besuchte Klasse: \_\_\_\_\_

**Familienname der Mutter:** \_\_\_\_\_

Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_ email-Adresse: \_\_\_\_\_

**Familienname des Vaters:** \_\_\_\_\_

Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_ email-Adresse: \_\_\_\_\_

**Warum benötigen Sie einen Platz in der Mittagsbetreuung für Ihr Kind? (In Stichpunkten):**

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift