



## Anmeldung zur Mittagsüberbrückung Schuljahr \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

Klasse: \_\_\_\_\_

**Es können max. 2 Stunden pro Woche an max. 2 Tagen eingetragen werden!**

Zutreffende Stunden bitte in der Tabelle ankreuzen:

Stunde	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
5.					
6.					
7.					
8.					

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_