



Anmeldung Nachmittagsbetreuung

Nachmittagsbetreuung der Gesamtschule Hiesfeld durch den Kinderschutzbund Ortsverband Dinslaken-Voerde e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße & Hausnummer: _____

Postleitzahl & Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ Mobilnummer: _____

Betreuung des Kindes:

Name: _____ Vorname: _____

Mein Kind besucht an folgenden Tagen die Betreuung.

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____