

Anmeldung zur AWO-Schülerhilfe (2024/2025)

AWO Soziale Dienste gGmbH Schwäbisch Hall



Standort: Grundschule Sulzdorf

Montag - Donnerstag: 14:00 – 15:30 Uhr

Beginn 16.09.2024

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Familienname, Vorname Kind	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Klasse
----------------------------	--------------	---------------------	--------

Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten
Anschrift /Wohnort / Straße
E-Mail-Adresse

Im Notfall können wir Sie unter folgender Telefonnummer erreichen:

<u>Mutter</u> privat: am Arbeitsplatz:	<u>Vater</u> privat: am Arbeitsplatz:
--	---

Falls zu beachten: chronische Erkrankungen, Unverträglichkeiten oder Besonderheiten Ihres Kindes

.....

Notwendige Medikamente (freiwillige Angabe):

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die AWO-Schülerhilfe an und bestätige, dass alle Angaben richtig und vollständig sind.

Gerne bin ich/sind wir bereit einen Beitrag von 5 €/Monat für Verbrauchsmaterial zu bezahlen.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten