

Anmeldung für die Vormerkliste bei den Rabeneltern e.V.

Hiermit melde(n) ich/wir

Nachname: _____ Vorname: _____
(zukünftiges Mitglied)

E-Mail: _____

Nachname: _____ Vorname: _____
(Ehepartner(in) / Erziehungsberechtigte(r))

PLZ/Wohnort: _____

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
(zukünftiges Mitglied)

Handy: _____
(zukünftiges Mitglied)

meine/unsere Tochter - meinen/unseren Sohn

Vor- u. Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

für das Schuljahr _____/_____ bei den Rabeneltern e.V. an.

Ich/wir benötige/n voraussichtlich nachstehende Betreuungszeit (bitte ankreuzen):

	Montags – Freitags		
07:30 Uhr bis 8:45 Uhr			
bis 15:30 Uhr (einschließlich Frühdienst 07:30-08:45)			
bis 17:00 Uhr (einschließlich Frühdienst 07:30-08:45)			
Ich bin alleinerziehend und berufstätig	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>
Beide Elternteile sind berufstätig	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>

Die Vergabe der Betreuungsplätze erfolgt nach Reihenfolge der Anmeldung. Die Anmeldung ist unverbindlich. Es besteht hiermit noch kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz.

Liegen Krankheiten (z.B. Diabetes, Allergien, Asthma oder andere Krankheiten) vor? Ja Nein

Wenn ja, müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden?

Ja Nein Wenn ja, welche _____

Sonstige Besonderheiten: _____

Datum Unterschrift

Rücksendung bitte an: Rabeneltern e.V. • Bleichstraße 9 • 61137 Schöneck
Alternativ können Sie Ihren Wunsch auch per Mail senden: leitung@rabaneltern-ev.de

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Wenn Sie kein Mitglied sind, können Sie trotzdem gerne eine **SPENDE** auf eines der u.g. Konten mit dem Verwendungszweck „Spende zur Erhöhung des Vereinsvermögens“ entrichten. Auf Wunsch erhalten Sie eine Spendenbescheinigung.