



PfdN

Grundschule des Lahn Dill-Kreises

Schuljahr: _____

Rühlstraße 3, 35683 Dillenburg, Tel.-Nr.: 02771-34830

E-mail: poststelle@roteberg.dillenburg.schulverwaltung.hessen.de

oder Tel.: 02771- 32274 und Tel.: 02771- 2689984

Anmeldung

Name des Kindes: _____ ab dem: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____ Allergien: Ja / Nein

Name Mutter: _____

Name Vater: _____

Adresse: _____

Tel. Privat: _____

Tel.- Arbeit: _____

Handy (Mutter): _____

Handy (Vater): _____

Frühbetreuung ab 7:30:				
Grundmodul bis 14:45 Uhr ab zweimal wöchentlich:				
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Bemerkungen:

Modul 1 bis 15:30 Uhr (40,- €/ Monat):				
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Modul 2 bis 16:30 Uhr (80,- €/ Monat):				
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Anmeldung 1x wöchentlich / individuelle Stunden:				
5,- € für eine Stunde				
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Essen (2,95 € pro Essen/ Tag):				
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ich akzeptiere die Rahmenbedingungen für den PfdN				

Ort und Datum

Unterschrift