

Schulverband Hohenwart  
Marktplatz 1  
86558 Hohenwart

## Buchungsänderung der Mittagsbetreuung während des Schuljahres

Hiermit beantrage/n ich/wir folgende Änderungen oder Ergänzungen zum laufenden  
Betreuungsvertrag für das Schuljahr \_\_\_\_\_ .

Änderungen der Erziehungsberechtigten / Vertragspartner (alleinige Erziehungsberechtigung ist  
nachzuweisen)

### Mutter

Name, Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum	
Telefon/E-Mail wichtig für Informationen	

### Vater

Name, Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum	
Telefon/E-Mail wichtig für Informationen	

### für die Schülerin/den Schüler (immer auszufüllen!):

Name, Vorname	
Klasse (im lfd. Schuljahr)	
Adresse	
Geburtsdatum	
Religionsunterricht	<input type="checkbox"/> Katholisch <input type="checkbox"/> Evangelisch <input type="checkbox"/> Ethik <input type="checkbox"/> Kein Unterricht

Bitte an entsprechender Stelle die Änderungen ankreuzen und das Änderungsdatum  
eintragen.

### Änderung der Buchung des Mittagessens

<input type="radio"/>	Das Mittagessen wird gebucht ab:
<input type="radio"/>	Das Mittagessen wird <b>nicht mehr</b> gebucht ab: Mein Kind bringt selbst eine Brotzeit mit (es besteht <b>keine</b> Möglichkeit, mitgebrachtes Essen aufzuwärmen).

**Änderung der Buchungszeiten ab \_\_\_\_\_**  
(Mindestbuchungszeit: 2 Tage pro Woche, bitte Bedarf ankreuzen)

Tag	13:00 Uhr	14:00 Uhr *	15:00 Uhr *	15:30 Uhr *	16:00 Uhr
Montag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag	bis 13:00 Uhr <input type="checkbox"/> ; Achtung – Freitag kein Mittagessen und keine Hausaufgabenbetreuung				

**Änderung zu Heimweg, Abholung, Notfälle ab \_\_\_\_\_**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Geht alleine					
Wird abgeholt					

Berechtigte zur Abholung meines Kindes sind außer den Erziehungsberechtigten ausschließlich folgende Personen, weitere hier nicht aufgeführte Personen benötigen eine schriftliche Einverständniserklärung – Änderung ab \_\_\_\_\_ .

1. Name, Vorname	
Telefonnummer	
2. Name, Vorname	
Telefonnummer	

In dringenden Fällen wie Krankheit/Unfall werden die in der Telefon-Notfall-Liste angegebenen Personen nach festgelegter Priorität kontaktiert.

Mein Hausarzt, bzw. der Hausarzt des Kindes ist – Änderung ab \_\_\_\_\_ :

Name und Anschrift	
Telefonnummer	

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir die gemachten Angaben und bitten um Änderung des Betreuungsvertrages.

Hohenwart, den \_\_\_\_\_

Hohenwart, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter