

**Verlängerte Mittagsbetreuung des Schulverbandes Aresing
an der Bischof-Sailer-Grundschule und Mittelschule Aresing
-Ergänzung/Änderung zum Buchungsvertrag-**

Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Schulklasse im Jahr 2023/2024: _____

Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Buchungszeiten:

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|------------------------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| Betreuung bis | | | | | |
| 14 Uhr | | | | | |
| 16 Uhr / Freitag 15:00 | | | | | |
| alternativ: 16:30 Uhr | | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift beider Eltern
