

Namen (Erziehungsberechtigte): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

An die **Mittagsbetreuung**  
des Schulverband Sigmarszell - Weißensberg

**Ferienbetreuung Osterferien**

**Verbindliche  
ANMELDUNG bis  
15.03.2024**

Mo. 25. März – Do. 28. März 2024	regulär <input type="checkbox"/> 40,00 €	ermäßigter Beitrag für Alleinerziehende <input type="checkbox"/> 32,00 €	ermäßigter Beitrag für Geschwisterkinder <input type="checkbox"/> 36,00 €
----------------------------------	---	--	---

\_\_\_\_\_  
Name (des Schulkindes)

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

Falls noch nicht vorhanden. Bitte auch eine  
**„Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats“**

ausfüllen und mit der Anmeldung abgeben.

Dieses erhalten Sie zum Download auf der Homepage  
oder auf Nachfrage bei der Mittagsbetreuung.