

---

---

---

---

Ort, Datum

(Name, Anschrift)

Betreuende Grundschule  
Schieferland-Grundschule Laubach-Masburg  
Bergstr. 2a  
56759 Laubach

Wir möchten unser Kind/unsere Kinder \_\_\_\_\_  
verbindlich zur Betreuenden Grundschule

im Schuljahr \_\_\_\_\_ anmelden

Wir möchten das Betreuungsangebot **regelmäßig** nutzen \*  
\*(Zutreffendes bitte ankreuzen  
und den Wochentag  
unterstreichen!)

an allen Tagen

nur Montag, Dienstag, Mittwoch, Donnerstag, Freitag

vor dem Unterricht  
in **Masburg**

ab ca.  7.00 Uhr  
ab ca.  7.15 Uhr  
ab ca.  7.30 Uhr  
ab ca.  7.45 Uhr

nach dem Unterricht (ab 12.00 Uhr)

bis ca.  13.00 Uhr  
bis ca.  13.30 Uhr  
bis ca.  14.00 Uhr  
bis ca.  14.30 Uhr

Wir wünschen für unser Kind einen **Mittagssnack** in der Schule (ca.4,00 €  
monatlich)

Anmerkungen/Ergänzungen:

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten