BONIFATIUSSCHULE
FULDA
Grundschule mit Vorklasse und Ganztagsangebot
Fritzlarer Straße 6 * 36039 Fulda * Telefon 0661/102 43 43
poststelle7103@schule.hessen.de

FULDA UNSERE STADT

FAMILIENSTADT FULDA
AMT FÜR JUGEND, FAMILIE UND SENIOREN

Antrag auf Aufnahme

in das Ganztagsangebot der Bonifatiusschule Fulda

Personalien des Kindes:

_____

Nachname, Vorname Klasse Geburtsdatum

_____

Adresse

Personalien des/der Sorgeberechtigten:

1. _____
   Nachname, Vorname Adresse (falls abweichend)

2. _____
   Nachname, Vorname Adresse (falls abweichend)

Verpflichtende Angaben des/der Sorgeberechtigten (bitte ankreuzen):

1. Sorgeberechtigte(r):	**2. Sorgeberechtigte(r):**
☐ berufstätig	☐ berufstätig
☐ nicht berufstätig	☐ nicht berufstätig
☐ Sprachkurs/Schulung/Ausbildung	☐ Sprachkurs/Schulung/Ausbildung
☐ alleinerziehend	☐ alleinerziehend

Bitte Bescheinigungen einer Berufstätigkeit oder Teilnahme an einem Sprachkurs hinzufügen.

☐ Mein Kind hat Anspruch auf die Unterstützung von Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket des Kreisjobcenters.

Gründe für die Anmeldung:

_____

_____

_____

_____

_____

Anmeldung der möglichen Betreuungs- und Essenszeiten (bitte entsprechend ankreuzen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
nur donnerstags: 8.00 Uhr bis 8.45 Uhr					
Unterrichtsende bis 14.30 Uhr					
Unterrichtsende bis 16.00 Uhr					
Unterrichtsende bis 17:00 Uhr					
Mittagessen (Bestellung durch Sorgeberechtigte(n) beim Anbieter)*					

*** DieTeilnahme am Mittagessen ist erwünscht.**

_____

Datum/Unterschrift aller Sorgeberechtigten