****



Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme an der pädagogischen Nachmittagsbetreuung im Pelizaeus-Gymnasium Paderborn

für das Schuljahr 2025/2026

Tel: 0 52 51 / 54 34 0 0 *E-Mail:* *c.kolleth@awo-paderborn.de*

Die **Anmeldung** erfolgt für:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort) | ***Klasse*** |

**Erziehungsberechtigte/r** und **Vertragspartner/in** (bitte alle Erziehungsberechtigten angeben):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname | E-Mail: | Telefonnummer |
| Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort) **(falls Abweichungen zu oben)** |
| Name, Vorname | E-Mail: | Telefonnummer |
| Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort) **(falls Abweichungen zu oben)** |
| **Arbeitszeiten der Erziehungsberechtigten, die die Übermittagsbetreuung notwendig machen, für den Fall einer Warteliste:** |

**Betreuungszeit**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| montags | * bis 15:00
 | * bis 16:00
 |
| dienstags | * bis 15:00
 | * bis 16:00
 |
| mittwochs | * bis 15:00
 | * bis 16:00
 |
| donnerstags | * bis 15:00
 | * bis 16:00
 |
| freitags | * bis 15:00
 | * bis 16:00
 |

**Notfalltelefonnummern**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Bemerkungen, (z.B.: Allergien des Kindes)**

|  |
| --- |
|  |

Anmeldefrist bis 30.04.2025

 *Für den Fall, dass mehr Anmeldungen eingehen als freie Plätze zur Verfügung stehen, werden die Zusagen über eine Prioritätenliste vergeben. Oberste Priorität haben alleinerziehende und berufstätige Eltern. Aus diesem Grund bitten wir Sie darum, eine* ***Arbeitsbescheinigung der Anmeldung*** *beizufügen.*

Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigen