ANMELDUNG LÜCKENBRÜCKE e.V.

Ich möchte mein Kind in der Lückenbrücke betreuen lassen und daher als aktives Mitglied dem Verein beitreten.

Name des Kindes:	
Klasse: ☐ aktuell ☐ zukünftig	
Name/n der Erziehungsberechtigten:	
Adresse:	
Telefon privat:	Telefon dienstlich:
Emailadresse (n)	

Gewünschte Betreuung und Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

	Betreuung von Montag bis Donnerstag bis 14 inkl. qualifizierter Hausaufgabenbetreuung (Freitags bis 13 Uhr) (*Beitrag: 1. Kind 90€/Montag, 2. Kind 70€/Monat, jedes weitere Kind: 60€/Monat*)
	Ich trete als Fördermitlgied dem Verein bei und unterstütze die Arbeit der Lückenbrücke mit einer jährlichen Spende von _____€ pro Schuljahr
	Ich habe mein Kind parallel bei der OGS der Donatusschule angemeldet.

Ort/Datum:

Unterschrift (en) des/ der Erziehungsberechtigten: