Vor- und Zuname des/der Erziehungsberechtigte	n			
Straße				
Wohnort				
Telefon	<u> </u>			
Stadt Sarstedt Familien-Servicebüro Steinstraße 22 31157 Sarstedt				
Anmeldung für die Somr Mein/Unser Kind	nerferienbetr	reuu	ng 20	22
Name des Kindes, Geburtsdatum				
Schule & Klasse, die das Kind besucht				
wird hiermit verbindlich wie folgt	für die Sommerferier	nbetre	uung 202	2 angemeldet:
□ 14.07. bis 15.07.2022	Mittagessen		ja nein	
□ 08.08. bis 12.08.2022	Mittagessen		ja nein	
□ 15.08. bis 19.08.2022	Mittagessen		ja nein	
□ 22.08. bis 24.08.2022	Mittagessen		ja nein	
nur für Kinder, die erst nach den	Sommerferien einges			
□ 25.08. bis 26.08.2022	Mittagessen		ja nein	
Die Ferienbetreuung kostet 10,0 verpflichte mich/Wir verpflichten				as Mittagessen. Ich
Ort und Datum Unterschrift	ft		-	