

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Wohnort

Gemeinde Hagen im Bremischen  
Fachbereich 2 Kindertagesstätten  
Amtsplatz 3  
27628 Hagen im Bremischen

\_\_\_\_\_  
Telefon

**Anmeldung zur Stundenrandbetreuung in der  
Grundschule „An der Staleke“ in Hagen  
(bis 13.15 Uhr)**

Ich melde mein Kind \_\_\_\_\_ ,

geboren am \_\_\_\_\_ , Klasse: \_\_\_\_\_

ab dem \_\_\_\_\_

**für einzelne Tage:**

- montags
- dienstags
- mittwochs
- donnerstags
- freitags

**für die ganze Woche**

- montags - freitags

in der Grundschule „An der Staleke“ in Hagen **verbindlich** an.

Für die Inanspruchnahme dieser Stundenrandbetreuung ist von mir ein Entgelt zwischen 6,00 € (für einen Tag) und 30,00 € (für die ganze Woche) im Monat zu zahlen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift