



# Anmeldung



**Samtgemeinde Tarmstedt**  
**Frau Mittag**  
**Hepstedter Str. 9**  
**27412 Tarmstedt**  
[mittag@tarmstedt.de](mailto:mittag@tarmstedt.de)  
**Telefon: 04283/893-7921**

**Nachschulische Betreuung**  
**Hauptstr. 4 (Jugendtreff)**  
**27412 Tarmstedt**

**Öffnungszeiten:**  
**Schulzeit: 12.40 Uhr – 14.30 Uhr**

## Anmeldung für das Schuljahr 2024/2025

Bitte zurück bis zum 05.04.2024

### 1. Angaben über das Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

### 2. Gewünschte Betreuungszeiten

Betreuung bis 14.00 Uhr = **66,00 Euro mtl.**

Betreuung bis 14.30 Uhr = **77,00 Euro mtl.**

bis 2 Tage wöchentlich = **38,50 Euro mtl.**

gewünschte Tage:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

### 3. Gewünschter Aufnahmeterrin

am: \_\_\_\_\_

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten**

**Mutter**

**Vater**

\*Name \_\_\_\_\_

\*Vorname \_\_\_\_\_

\*Anschrift \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

\*Telefon (privat) \_\_\_\_\_

Telefon (dienstl.) \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

\*E-Mail (bitte ausfüllen) \_\_\_\_\_

\*Erwerbstätigkeit  Ja  Nein

Ja  Nein

Beruf \_\_\_\_\_

Vollzeit

Teilzeit

Stundenweise

Selbstständig

Geplante Berufstätigkeit

(ggf. ab wann) \_\_\_\_\_

**Sind Sie zur Zeit alleinerziehend?**

Ja

Nein

Falls Ja, wer ist sorgeberechtigt:  Mutter oder/und  Vater

**\*Pflichtfelder**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

**Unterschrift der Erziehungsberechtigten**