

Absender: .....  
(Name, Vorname der Eltern)

.....  
(Straße, Haus-Nr.)

.....  
(PLZ, Ort)

.....  
(Telefon)

awolschule\toevo\voran-c.doc

An die  
Arbeiterwohlfahrt  
Kreisverband Viersen e. V.  
Kleinbahnstr. 59  
47906 Kempen

**“Schule von acht bis eins”  
Betreuungsgruppe Gemeinschaftsgrundschule St.Tönis,  
Corneliusstraße**

**Vor-Anmeldung für Schuljahr 20..../20....**

Hiermit melde ich mein Kind/meine Kinder

..... (Name, Vorname)	..... (Geb.Datum)	..... Schulklasse (ab August)
..... (Name, Vorname)	..... (Geb.Datum)	..... Schulklasse (ab August)

**für die o.g. Betreuungsgruppe an.**

Geschwisterkind besucht bereits die Betreuungsgruppe (wenn ja, bitte ankreuzen):

**Ich benötige den Platz aus folgenden Gründen\*:**

- Beide Eltern berufstätig \*
- Alleinerziehend  und berufstätig \*
- Sonstiges (bitte schriftlich od. persönlich begründen) .....

**\* Bitte Bescheinigung des Arbeitgebers od. andere Nachweise beifügen!**

Hinweis: Die Bescheide bzw. Verträge werden nach den Osterferien verschickt.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift/en)