

**Ergänzung der zusätzlichen, kostenpflichtigen
Betreuung der Stadt Aalen**

Angaben zum Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Schule: Schubart-Gymnasium

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Name: _____

Vorname(n): _____

Angaben zur Betreuung:

Aktuelle Betreuung: _____

Gewünschte Ergänzung: _____

Gültig ab (Monat): _____

Ort, Datum

Unterschrift

gesehen Sekretariat