

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

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Bitte zurück zur Schule  
bis zum  
17.04.2026**

Daadetal-Grundschule Daaden  
z.Hd. von Frau Modestowicz  
Hachenburger Straße 7

57567 Daaden

**Verbindliche Anmeldung zum Betreuungsangebot an der Daadetal-Grundschule  
Schuljahr 2026/2027; Einzugsermächtigung**

Sehr geehrte Damen und Herren,  
sehr geehrte Frau Modestowicz,

ich/wir melde(n) mein/unser Kind

\_\_\_\_\_  
Schüler(in) der Klasse \_\_\_\_ der Daadetal-Grundschule Daaden

hiermit **verbindlich** zur Teilnahme am Betreuungsangebot der Schule für das gesamte  
Schuljahr **2026/2027**

- in den **Klassenstufen 1 und 2**  
*Die Betreuung findet montags bis freitags (außerhalb der Ferien) von 12.00 – 14.00 Uhr oder 15.00 Uhr statt.*
- bzw. **Klassenstufen 3 und 4** an.  
*Die Betreuung findet montags bis freitags (außerhalb der Ferien) von 13.00 – 14.00 Uhr oder 15.00 Uhr statt.  
Der Bustransport ist insofern geregelt, dass die Buskinder um 15.05 Uhr ab der Haltestelle Daadetal-Grundschule mit dem Linienbus fahren.*

Der Elternbeitrag gemäß Änderungssatzung vom 23.03.26 sowie die Kosten für die eingenommenen  
Mahlzeiten **sollen gemäß der anliegenden SEPA-Lastschiftermächtigung abgebucht werden.**

Mit ist bekannt, dass das Betreuungsangebot nur bei einer Bewilligung von Landesmitteln durch die  
ADD Trier von der Schule durchgeführt werden kann.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern/Kontoinhaber

