



## Voranmeldung zur Aufnahme in die Nachmittagsbetreuung der Buchhügelschule ab August 2019

IB Hessen Mitte  
Bildungszentrum Offenbach

Rowentastr. 9  
63071 Offenbach  
T. 069 800791-0  
F. 069 800791-169

Ich/Wir möchten unser Kind verbindlich für die Betreuung anmelden und  
Wünschen einen Termin

bz-offenbach@internationaler-bund.de  
[www.internationaler-bund.de](http://www.internationaler-bund.de)  
[www.ib-suedwest.de](http://www.ib-suedwest.de)

Ich/Wir möchten zunächst einen Termin für ein Informationsgespräch

Kontakt: Heidi Bauch  
[heidi.bauch@ib.de](mailto:heidi.bauch@ib.de)  
T. 069 800791-155

### Name und Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_

### Adresse des Kindes:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ männlich  weiblich

Das Kind besucht ab August 2019 folgende Klasse: \_\_\_\_\_

Erste(r) Personensorgeberechtigte(r):  
Name, Vorname

ggf. Zweite(r) Personensorgeberechtigte(r):  
Name, Vorname

Mutter  Vater

Mutter  Vater

Tel.-Nr./Mobiltelefon/E-Mail

Tel.-Nr./Mobiltelefone/E-Mail (falls abweichend)

_____	_____
_____	_____
_____	_____

\_\_\_\_\_ Erste(r) Personensorgeberechtigte(r) \_\_\_\_\_  
Datum

ggf. Zweite(r) Personensorgeberechtigte(r) \_\_\_\_\_