

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (ELTERN)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer, PLZ und Ort (ELTERN)

An die  
Trogata

\_\_\_\_\_  
Name der Trogata-Einrichtung bzw. Schule

### **Besuch der offenen Ganztagsgrundschule (TROGATA)**

Hiermit melde ich mein Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname und Geburtsdatum (Kind)

für die unten angekreuzten Tage vom Besuch der Trogata ab:

\_\_\_\_\_  
Monat/Jahr

1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10.  11.  12.  13.   
14.  15.  16.  17.  18.  19.  20.  21.  22.  23.  24.   
25.  26.  27.  28.  29.  30.  31.

**Hiermit wird anerkannt, dass eine anteilige Erstattung der Elternbeiträge für  
Betreuung und Verpflegung für die o.g. Zeiten der Nicht-Inanspruchnahme des  
Trogata-Angebots nicht erfolgt.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten