



Hochsauerland



**Skf-Hochsauerland**  
**Postfach 4231**  
**59736 Arnsberg**

**Schulbetreuung**

**Auskunft erteilt:**

Aleksandra Erlei  
Tel.: 02932/9393 708  
Fax: 02932/9393 799  
E-Mail: aleksandra.erlei@skf-hochsauerland.de

**Geschäftsstelle**

Tel.: 02932/9393 700

**Grundschule Müschede**  
**„Zusätzliches Betreuungsangebot Schuljahr 2025/2026“**

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_  
für die Maßnahme „Zusätzliches Betreuungsangebot“ an.

Der Jahresbeitrag wird auf 10 Monate (Sept. 2025 – Juni 2026) aufgeteilt und beträgt monatlich 62,00 Euro. Für Geschwisterkinder 31,00 Euro.  
Der Einzug erfolgt monatlich jeweils zum 10. des Monats.

**Name und Vorname der Eltern:**

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl, Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon - Nr.:** \_\_\_\_\_

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

Bitte geben Sie Ihre Anmeldung im Sekretariat der Schule ab. Die Zusendung des Betreuungsvertrages erfolgt durch den Skf-Hochsauerland.