

# Schnuppertag

in schulischen Betreuungsangeboten  
der Stadt Winnenden

## 1. Kind

Name, Vorname:

Name, Vorname:  
(Eltern)

Straße und Hausnr.:

PLZ und Ort:

Telefon (Eltern):

Einrichtung:

## 2. Anliegen

**Ich möchte mein Kind zu einem Schnuppertag in der oben genannten  
Betreuungseinrichtung anmelden.**

**Folgendes Wunschdatum:**

## 3. Abschluss

- Dieser Antrag muss mindestens 1 Woche im Vorfeld bei der Stadtverwaltung vorliegen!
- Sie erhalten nach Prüfung Ihres Antrages einen schriftlichen Bescheid mit allen relevanten Daten.
- Bitte beachten Sie, dass es pro Einrichtung und pro Kind maximal 2 Schnuppertage gibt!
- Für Kinder, welche die Schnuppertage in Anspruch nehmen gilt während des Besuchs der Einrichtung die Benutzungsordnung für die schulischen Betreuungseinrichtungen entsprechend.

\_\_\_\_\_ Datum und Ort

\_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Bitte senden Sie dieses Formular im Original an:**

Stadtverwaltung Winnenden, Amt 40/Schulkindbetreuung,  
Torstraße 10, 71364 Winnenden.