

## Betreuung an der Grundschule Schemmerberg

### Verbindliche Anmeldung:

#### 1. Angaben über das Kind:

|   |  |
|---|--|
| Familiennamen:  | Vorname:   |
| <input style="width: 95%;" type="text"/>                        | <input style="width: 95%;" type="text"/>               |
| Anschrift, PLZ u. Ort: <input style="width: 95%;" type="text"/> |  |
| Geburtsdatum: <input style="width: 200px;" type="text"/>        | Konfession: <input style="width: 200px;" type="text"/> |
| Geschlecht: <input style="width: 200px;" type="text"/>          | Klasse: <input style="width: 200px;" type="text"/>     |

#### 2. Angaben über die Personensorgeberechtigten (Mutter/Vater):

|  |  |
|--|--|
| Vater (Familiennamen, Vorname):                          | Mutter (Familiennamen, Vorname):           |
| <input style="width: 95%;" type="text"/>                 | <input style="width: 95%;" type="text"/>   |
| Anschrift, PLZ u. Ort (wenn abweichend):                 |  |
| <input style="width: 95%;" type="text"/>                 |  |
| Notfalltelefon, privat:                                  | Geschäftlich:                              |
| <input style="width: 425px;" type="text"/>               | <input style="width: 425px;" type="text"/> |
| E-Mail-Adresse: <input style="width: 95%;" type="text"/> |  |

#### 3. Gewünschte Betreuungszeiten

Bitte ankreuzen:

| Wochentag  | Montag                   | Dienstag                 | Mittwoch                 | Donnerstag               |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Uhrzeit  | 11.25-14.00              | 11.25-14.00              | 11.25-14.00              | 11.25-14.00              |
| Betreuung erwünscht:<br>(monatlich änderbar)               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittagessen erwünscht:<br>(bei Krankheit tägl. abzumelden) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Bitte beachten Sie:**

Ein Wechsel oder eine Kündigung des Betreuungsmodells ist nur zum Halbjahreswechsel (01.02.) möglich.

Bitte wenden Sie sich in diesen Fällen an Frau Härle.

**4. Einverständniserklärung – Nachhauseweg –**

- Ich bin damit einverstanden, dass mein/unser Kind nach der vereinbarten Betreuungszeit alleine nach Hause gehen darf.
- Ich/wir hole/n unser Kind nach Ende der Betreuungszeit ab.  
Das Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

- 
- 
- 

**5. Einzugsermächtigung durch die Gemeindekasse**

Das oben genannte Kind soll ab  in die Betreuungsgruppe aufgenommen werden.

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| Bankverbindung (IBAN):<br><input type="text"/> | Kontoinhaber:<br><input type="text"/> |
| Bank:<br><input type="text"/>                  |                                       |

Wenn das bezeichnete Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Abbuchungen von Sparkonten sind nicht möglich.

.....  
Datum, Unterschrift der Eltern, Sorgeberechtigten