

**Anmeldung zum Bildungs- und Betreuungsangebot im „Pakt für den
Ganztag“ an der Grundschule Burgholzhausen**

Bitte zurück an die Schule

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten: Adresse: (falls unterschiedlich, bitte beide Adressen angeben)

Mutter:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ Nr. _____

PLZ: _____ Ort _____

E-Mail: _____

☎ Privat Mutter: _____

☎ Mobil Mutter: _____

☎ Dienstlich Mutter: _____

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____ Nr. _____

PLZ: _____ Ort _____

E-Mail: _____

☎ Privat Vater: _____

☎ Mobil Vater: _____

☎ Dienstlich Vater: _____

☐ Ich bin alleinerziehend

☐ Ich bin alleinerziehend

Bei alleinigem Sorgerecht bitte Nachweis beifügen!

Name des Kindes _____ Vorname des Kindes: _____

☐ weiblich

☐ männlich

Geburtsdatum: _____

(TT.MM.JJJJ)

Klasse: _____

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in das Betreuungsangebot ab dem
_____ (Datum)

Gewünschte Module/Gebühren (bitte ankreuzen)*:

Modul 1a Mo – Do (4 Tage) ☐ (07:30 – 15:00 Uhr) (72,00 € monatl. + 64,00 € Essen)	Modul 1b Mo – Fr (5 Tage) ☐ (07:30 – 15:00 Uhr) (91,00 € monatl. + 80,00 € Essen)	Geschwisterkind in städtischer Einrichtung: ☐ ja ☐ nein Wenn ja, wo? (für Ermäßigung Gebühreennachweis beifügen) _____ _____
Modul 2a Mo – Do (4 Tage) ☐ (07:30 – 17:00 Uhr) (118,00 € monatl. + 64,00 € Essen)	Modul 2b Mo – Fr (5 Tage) ☐ (07:30 – 17:00 Uhr) (147,00 € monatl. + 80,00 € Essen)	

Persönliche Informationen zu meinem/unserem Kind:

(Vor-)Erkrankung(en): ☐ Ja ☐ Nein wenn ja, welche: _____

Einnahme eines Medikaments / von Medikamenten erforderlich: ☐ Ja ☐ Nein

Bezeichnung des Medikaments: _____

Mein/Unser Kind ist Allergikerin/Allergiker: ☐ Ja ☐ Nein

Bezeichnung der Allergie: _____

Besondere Informationen/Hinweise zum Essen: _____

Termin der letzten Tetanusimpfung: _____

Die Teilnahmebedingungen und die Informationsblätter zur Datenverarbeitung wurden mir/uns ausgehändigt. Ich/wir erklären uns mit den Inhalten einverstanden. Die Teilnahmebedingungen sind immer in der aktuellsten Version gültig; über Änderungen werde ich/werden wir informiert.

(Datum)

(Unterschrift des 1. Erziehungsberechtigten)

(Unterschrift des 2. Erziehungsberechtigten)

