

Anmeldeformular

Schulische Betreuungseinrichtung

Für Grundschülerinnen und Grundschüler
an der Stöckachschule



winnenden



Ganztagschule Winnenden

1. Persönliche Daten des Kindes

Name, Vorname:

Straße und Hausnr.:

PLZ und Ort:

Geschlecht:

Geburtstag:

Nationalität:

Konfession (frw.):

m w

Schule:

Klassenstufe:

2. Anmeldung

gewünschter Betreuungsbeginn / Datum

Frühbetreuung 7:00 bis Unterrichtsbeginn <input type="checkbox"/>	Spätbetreuung nach Unterrichtsende bis 13:30 Uhr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mo Di Mi Do Fr	Spätbetreuung nach Unterrichtsende bis 14:30 Uhr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mo Di Mi Do Fr	Erweiterte Spätbetreuung (Hort) nach Unterrichts- Ende bis 17:00 Uhr <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mo Di Mi Do Fr
---	--	--	--

3. Erziehungsberechtigte

Name und Vorname der Mutter:

Adresse: (wenn abweichend vom Kind)

E-Mail:

Festnetz/Handy:

alleinerziehend:

Nationalität:

Berufstätigkeit:

ja nein ja geplant

Name und Vorname des Vaters:

Adresse: (wenn abweichend vom Kind)

E-Mail:

Festnetz/Handy:

alleinerziehend:

Nationalität:

Berufstätigkeit:

ja nein ja geplant

→→→ Rückseite beachten

4. Notfallmanagement und Befugnisse

Telefonische Erreichbarkeit im Notfall:

Hausarzt:

Mutter/Vater:	Name:
Sonstige:	Telefon:

Besondere Hinweise zum Kind: (Allergien, regelmäßige Medikamente, etc.)

--

Folgende Personen ...

... dürfen das Kind abholen:

... dürfen das Kind nicht abholen:

--	--

Kind darf den Heimweg alleine antreten.

Kind darf an Ausflügen/Unternehmungen der Einrichtung teilnehmen.

5. Angabe von weiteren Kindern unter 18 Jahren, welche die Voraussetzung der Sozialstaffelung gemäß Satzung erfüllen.

	Nachname Kind	Vorname Kind	Geburtsdatum
Kind 2			
Kind 3			
Kind 4			

6. Abschluss

- Ich/Wir als Erziehungsberechtigte(r) des unter Punkt 1 angemeldeten Kindes haben die **Satzung über die Erhebung von Benutzungsgebühren für die schulischen Betreuungseinrichtungen der Stadt Winnenden** zur Kenntnis genommen und versichern durch folgende Unterschrift(en), den damit verbundenen Verpflichtungen stets uneingeschränkt nachzukommen.
- Die Stadt Winnenden und ihre Einrichtungen dürfen im Rahmen ihrer Öffentlichkeitsarbeit Bilder des unter Punkt 1 angemeldeten Kindes in der Presse und im Internet veröffentlichen. Es besteht jederzeit die Möglichkeit, einen schriftlichen Widerspruch gegen dieses Einverständnis an die Betreuungseinrichtung zu richten.

_____ Datum und Ort

_____ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular an:

Stadtverwaltung Winnenden, Amt 40/Frau Schäfer, Torstraße 10, 71364 Winnenden oder
per Email an schulkindbetreuung@winnenden.de