

# Anmeldeformular

## Schulische Betreuungseinrichtungen

Für alle Schülerinnen und Schüler der Klassen 5 bis 10



### 1. Persönliche Daten des Schülers/der Schülerin

Name, Vorname:

Straße und Hausnr.:

PLZ und Ort:

Geschlecht:

Geburtstag:

Nationalität:

Konfession (frw.):

m  w

Schule:

Klassenstufe:

### 2. Anmeldung

gewünschter Beginn / Datum

**- Für drei oder fünf Wochentage -**

	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
Spätbetreuung nach Unterrichtsende bis 16.30 Uhr	<input type="checkbox"/>				

### 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

Hausarzt:

Tel:

Im Notfall zu verständigen:

	Mutter/Vater:
	Sonstige:

Besondere Hinweise zum Kind:

--

## 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](mailto:schulkindbetreuung@winnenden.de)