

Anmeldeformular

zur Rahmenbetreuung im Ganzttag

Für Grundschülerinnen und Grundschüler
an der Kastenschule



1. Persönliche Daten des Kindes

Name, Vorname:

Straße und Hausnr.:

PLZ und Ort:

Geschlecht:

Geburtstag:

Nationalität:

Konfession (frw.):

<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w
----------------------------	----------------------------

Schule:

Klassenstufe:

<input type="text"/>

2. Anmeldung

gewünschter Betreuungsbeginn / Datum

Frühbetreuung 7:00 bis
Unterrichtsbeginn

Spätbetreuung nach
Unterrichtsende 16 - 17 Uhr

Rahmenbetreuung
freitags 12:20 - 15:30 Uhr

3. Erziehungsberechtigte

Name und Vorname der Mutter:

Adresse: (wenn abweichend vom Kind)

E-Mail:

Festnetz/Handy:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

alleinerziehend:

Nationalität:

Berufstätigkeit:

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> geplant
-----------------------------	-------------------------------	----------------------	-----------------------------	----------------------------------

Name und Vorname des Vaters:

Adresse: (wenn abweichend vom Kind)

E-Mail:

Festnetz/Handy:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

alleinerziehend:

Nationalität:

Berufstätigkeit:

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> 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 nach der Satzung §4 Benutzungsgebühren, (2) Gebührenmaßstab, erfüllen.

	Nachname Kind	Vorname Kind	Geburtsdatum	Schulkind- betreuung Ja / Nein
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 im Original an:

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