

SCH
ULE
e



Lörrach

Änderung der Anmeldung für die Schulkindbetreuung an der Neumattschule



Bei nachträglichen Änderungen in der Anmeldung müssen mindestens die roten Felder ausgefüllt sein.

Kind

Diese Änderung/Neuanmeldung soll am dd.mm.yyyy in Kraft treten :

Vorname:

Nachname:

Jahrgangsstufe:

Geburtstag:

Schulform:

Halbtage

Ganztage

Mein Kind ist gegen Masern geimpft / bereits immun:

Ja

Allergien:

Medikamente:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Mein Kind ist glutenintolerant

Mein Kind ist laktoseintolerant

Mein Kind isst kein Schweinefleisch

Mein Kind ernährt sich vegetarisch

Mein Kind darf nach Ende der gebuchten Betreuung alleine nach Hause

Mein Kind darf an Ausflügen teilnehmen

Mein Kind darf im Sommer mit handelsüblicher Sonnencreme eingecremt werden

Fotos, auf welchen mein Kind zu sehen ist, dürfen sowohl in der öffentlichen Presse veröffentlicht, als auch für die Öffentlichkeitsarbeit der betreuenden Organisationen genutzt werden.

Betreuer dürfen bei meinem Kind Zecken entfernen

Neumattschule - Ganztage

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

07:00 - 08:00 <input type="checkbox"/> buchen	07:00 - 08:00 <input type="checkbox"/> buchen	07:00 - 08:00 <input type="checkbox"/> buchen	07:00 - 08:00 <input type="checkbox"/> buchen	07:00 - 08:00 <input type="checkbox"/> buchen
16:00 - 17:00 <input type="checkbox"/> buchen	16:00 - 17:00 <input type="checkbox"/> buchen	16:00 - 17:00 <input type="checkbox"/> buchen	16:00 - 17:00 <input type="checkbox"/> buchen	12:00 - 13:00 <input type="checkbox"/> buchen
				13:00 - 14:00

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
				<input type="checkbox"/> buchen
				14:00 - 17:00
				<input type="checkbox"/> buchen

Erziehungsberechtigter

Email:

Telefonnummer:

Vorname:

Nachname:

Straße:

Adresszusatz:

Postleitzahl:

Stadt:

Brutto Haushaltseinkommen pro Monat:

- 0 - 1.499 €
 1.500 - 2.499 €
 2.500 - 3.499 €
 3.500 - 5.999 €
 mehr als 6.000 €

Ich habe mindestens ein weiteres Kind in einer kostenpflichtigen öffentlichen Kindertagseinrichtung :

- Ja
 Nein

Wenn ja, geben Sie hier den Namen des kostenpflichtigen Kindergartens an :

Berufliche Situation:

- Alleinerziehender Elternteil /Erziehungsberechtigter ist berufstätig
 Alleinerziehender Elternteil / Erziehungsberechtigter ist arbeitssuchend
 Beide Elternteile / Erziehungsberechtigte sind berufstätig
 Beide Elternteile / Erziehungsberechtigte sind arbeitssuchend
 Ein Elternteil / Erziehungsberechtigter ist berufstätig // arbeitssuchend

Ich bin alleinerziehend:

- Ja
 Nein

Name des Notfallkontakts:

Telefonnummer für evtl. Notfälle:

Weitere abholberechtigte Personen:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Ich ermächtige die betreuende Organisation SAK Lörrach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der betreuenden Organisation SAK Lörrach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich habe die allgemeinen Vertragsbedingungen der Stadt Lörrach zur Schulkindbetreuung gelesen und akzeptiere diese.

Ich habe verstanden, dass meine Anmeldung von den betreuenden Organisationen widerrufen werden kann, wenn die Betreuungskapazitäten überschritten sind. Ein Recht auf Aufnahme zur Betreuung besteht nicht.

Ich habe die Datenschutzerklärung der Stadt Lörrach gelesen und bin damit einverstanden, dass meine Daten und die Daten meiner Kinder elektronisch verarbeitet und an die betreuende Organisation weitergegeben werden.

Datum	Unterschrift