

Anmeldebogen für die Ganztagesbetreuung an der Friedrich-Hölderlin-Grundschule

Angaben über das Kind:

| | | | |
|----------------------------|--|----------------|--|
| Familienname | | Vorname | |
| Geboren am | | in | |
| Staatsangehörigkeit | | | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| Anschrift | |
| Aufnahme in Betreuung ab | |

Angaben über die Erziehungsberechtigten:

| | Vater | Mutter |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Name | | |
| Anschrift | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Arbeitsstätte | | |
| Telefon privat | | |
| Telefon beruflich | | |
| Email | | |

Mein Kind soll an folgenden Tagen das Betreuungsangebot besuchen (Preise je Wochentag pro Monat ab 01.09.2020):

| Uhrzeit | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 07:15 – 08:15 und 11:10 - 13:30 Uhr (Montag bis Freitag) | <input type="checkbox"/> 16,40 € | <input type="checkbox"/> 16,40 € | <input type="checkbox"/> 16,40 € | <input type="checkbox"/> 16,40 € | <input type="checkbox"/> 16,40 € |
| 13:30 – 16:00 Uhr (Montag bis Donnerstag) | <input type="checkbox"/> 10,90 € | <input type="checkbox"/> 10,90 € | <input type="checkbox"/> 10,90 € | <input type="checkbox"/> 10,90 € | |

Von der Gemeinde Cleebornn wurde ich darauf hingewiesen, dass die Betreuungspersonen die Kinder in den vorgesehenen Räumen übernehmen und nach Beendigung der Betreuung durch die Gemeinde nach Hause bzw. zum weiteren Unterricht entlassen. Die Erziehungsberechtigten sind für den Weg von und zu den Räumlichkeiten alleine verantwortlich.

Die Benutzungsrichtlinie der Ganztagesbetreuung wurde mir mit dem Anmeldebogen ausgehändigt und wird in der jeweiligen Fassung durch meine Unterschrift auf diesem Anmeldebogen von mir verbindlich anerkannt.

Mein Kind hat folgende Allergien:

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

Mein Kind hat folgende Einschränkungen:

Cleebornn, _____
(Datum)

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigte/n