

Bitte zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen!!

Anmeldeformular Schulkindbetreuung

überlingen

Einrichtung/Schule:	
Inklusionskind in Kooperation mit „Schule am Wolfsbühl“:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

ANMELDUNG

UMMELDUNG

ABMELDUNG

ab _____ (Datum unbedingt angeben!!!)

Kernzeitenbetreuung (Verlässliche Grundschule)

Block 1 vor Unterrichtsbeginn (bis 2. Unterrichtsstunde): MO DI MI DO FR

Block 2 kurz (nach Unterrichtsende bis 13.00 Uhr): MO DI MI DO FR

Block 2 lang (nach Unterrichtsende bis 13.45 Uhr, mit Mittagessen): MO DI MI DO FR

Hort (mit Mittagessen)

Bemerkungen: _____

Vorname und Name des Kindes:	
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtstag: _____ Nationalität: _____
Besuchen bereits Geschwister die Einrichtung:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Name des Geschwisterkindes: _____
Vorname und Name der Erziehungsberechtigten:	
Alleinerziehend:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Wenn Ja, berufstätig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Straße und Wohnort:	_____ _____
Telefon-Nummer:	_____
E-Mail:	(Bitte <u>auch</u> die Nummer angeben, unter der tagsüber jemand erreichbar ist!) _____

Dies ist keine Aufnahmezusage. Eine verbindliche Mitteilung erfolgt durch den Träger der Einrichtung!!

Ich bin damit einverstanden, dass die mich und mein Kind betreffenden personenbezogenen Daten für die Vorbereitung, Durchführung sowie Abrechnung gespeichert und verarbeitet werden. Diese werden für die Dauer der vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen gespeichert und im Anschluss routinemäßig gelöscht. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit ohne die Angabe von Gründen widerrufen. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter E-Mail: datenschutz@ueberlingen.de oder Tel. 07551 99-1290.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der für die Einrichtung geltenden Gebühren.

Überlingen, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten