

"Verlässliche Grundschule" Betreuung außerhalb der Unterrichtszeiten

Name, Vorname der Eltern:	
Anschrift:	
-	
Telefon-Nr.:	
Talafan dar Patrauman I 40 150 / 2	1.04.04.42
Telefon der Betreuung: +49 152 / 2	1 04 04 43
	Anmeldung
Ich/Wir bin/sind an der Betreuung Von 07.30 Uhr bis 08.30 Uhr und v	
Interessiert und melden unser Kin	d
ab	_ für die <u>Dauer eines Schuljahres</u> an.
Gründe für den Betreuungsbeda	rf: (z.B. alleinerziehend, berufstätig etc.)
Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, dafür zu sorgen, dass mein/unser Kind pünktlich um 13.30 Uhr nach der Mittagsbetreuung abgeholt wird, sofern es nicht selbständig nach Hause geht.	
Gebühr: 60,00 € je Betreuungsan	gebot
Falls Ihr Kind nicht von Ihnen abgeholt wird oder selbstständig nach Hause geht, erkläre ich, dass mein Kind von nachfolgend aufgeführten Begleitpersonen von der Einrichtung abgeholt werden kann:	
1(Name, Vorname)	(Name, Vorname)
Wenn bei Ihrem Kind Krankheiten oder Allergien bekannt sind, welche beachtet werden müssen, informieren Sie bitte direkt die Betreuungskräfte. Das zu betreuende Kind hat sich selbstständig und rechtzeitig in den Betreuungsraum zu begeben.	
Hiermit bestätige ich/wir, dass wir die Nutzungsvereinbarung erhalten, gelesen, verstanden habe/n und diese beachtet wird. Die Datenschutzerklärung habe ich/wir gesehen und bin/sind damit einverstanden. Des Weiteren bestätige/n ich/wir, dass eine private Haftpflichtversicherung für mein/unser Kind vorhanden ist.	
Besondere Hinweise: Es findet keine Hausc Nutzungsbedingungen.	aufgabenbetreuung statt. Bitte beachten Sie auch Nr. 5 bis 8 der
Schwörstadt, den	

Stand: 23.09.2024