

Änderung der Anmeldung für die Schulkindbetreuung an der Staatliche Realschule Bad Tölz



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

Kind

Sicherheitscode bei Änderung:

Diesen finden Sie in der Buchungsbestätigung, die Sie per Email erhalten haben.

Vorname:

Nachname:

Jahrgangsstufe:

Geburtstag:

Schulform:

- Halbtage
 Ganztage

Mein Kind ist gegen Masern geimpft / bereits immun:

- Ja

Allergien:

Medikamente:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mein Kind ist glutenintolerant | <input type="checkbox"/> Mein Kind ist laktoseintolerant |
| <input type="checkbox"/> Mein Kind isst kein Schweinefleisch | <input type="checkbox"/> Mein Kind ernährt sich vegetarisch |
| <input type="checkbox"/> Mein Kind darf nach Ende der gebuchten Betreuung alleine nach Hause | <input type="checkbox"/> Mein Kind darf an Ausflügen teilnehmen |
| <input type="checkbox"/> Mein Kind darf im Sommer mit handelsüblicher Sonnencreme eingecremt werden | <input type="checkbox"/> 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. |
| <input type="checkbox"/> Betreuer dürfen bei meinem Kind Zecken entfernen | |

Staatliche Realschule Bad Tölz - Ganztage

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
08:00 - 15:55 <input type="checkbox"/> buchen	08:00 - 15:55 <input type="checkbox"/> buchen	08:00 - 15:55 <input type="checkbox"/> buchen	08:00 - 15:55 <input type="checkbox"/> buchen	

Erziehungsberechtigter

Email:

Telefonnummer:

Vorname:

Nachname:

Straße:

Adresszusatz:

Postleitzahl:

Stadt:

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:

Beziehen Sie Leistungen nach dem SGB II, SGB XII, AsylbLG, Wohngeld oder Jugendhilfe:

- Ja
- Nein

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Ich ermächtige die betreuende Organisation Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der betreuenden Organisation Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich habe die allgemeinen Vertragsbedingungen der Trägerschaft Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e.V. 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 Trägerschaft Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e.V. gelesen und bin damit einverstanden, dass meine Daten und die Daten meiner Kinder elektronisch verarbeitet und an die betreuende Organisation weitergegeben werden.

Datum	Unterschrift