

## Änderung der Anmeldung für die Schulkindbetreuung an der Fridolinschule



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

# Enfant

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

**Prénom:**

**Nom de famille:**

**Grade:**

**Anniversaire:**

**Forme scolaire:**

- Halbttag  
 Ganzttag

**Mon enfant est vacciné contre la rougeole / déjà immunisé:**

- Ja

**Allergies:**

**Médicaments:**

**Veillez marquer d'une croix le cas échéant:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mon enfant est intolérant au gluten  | <input type="checkbox"/> Mon enfant est intolérant au lactose   |
| <input type="checkbox"/> Mon enfant ne mange pas de porc  | <input type="checkbox"/> Mon enfant est végétarien  |
| <input type="checkbox"/> Après la fin des soins réservés, mon enfant est autorisé à rentrer seul à la maison  | <input type="checkbox"/> Mon enfant est autorisé à participer à des excursions                                  |
| <input type="checkbox"/> Mon enfant peut être traité avec un écran solaire disponible dans le commerce en été | <input type="checkbox"/> Les photos montrant mon enfant sont autorisées à être publiées dans la presse publique |
| <input type="checkbox"/> Betreuer dürfen bei meinem Kind Zecken entfernen                                     |   |

## Fridolinschule - Halbttag

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07:00 - 08:00 <input type="checkbox"/> livre	07:00 - 08:00 <input type="checkbox"/> livre	07:00 - 08:00 <input type="checkbox"/> livre	07:00 - 08:00 <input type="checkbox"/> livre	07:00 - 08:00 <input type="checkbox"/> livre
12:00 - 13:00 <input type="checkbox"/> livre		12:00 - 13:00 <input type="checkbox"/> livre		

# Tuteur légal

**E-mail:**

---

**Numéro de téléphone:**

---

**Prénom:**

**Nom de famille:**

---

**Rue:**

**Suffixe de l'adresse:**

---

**Code Postal:**

**Ville:**

---

**Revenu brut des ménages par mois:**

- 0,-- bis 1.499,--
- 1.500,-- bis 2.499,--
- 2.500,-- bis 3.499,--
- 3.500,-- bis 5.999,--
- 6.000,-- bis 8.499,--
- 8.500,-- bis 10.999,--
- 11.000,-- bis 13.499,--
- 13.500,-- bis 14.999,--
- 15.000,-- bis 19.999,--
- über 20.000,--

**J'ai au moins un autre enfant dans un jardin d'enfants public payé :**

- Oui
- Non

**Si oui, veuillez indiquer ici le nom de l'école maternelle payante :**

---

**Situation professionnelle:**

- Parent isolé / tuteur légal isolé exerce une activité professionnelle
- Parent isolé / tuteur légal isolé est demandeur d'emploi
- Les parents / les tuteurs légaux exercent une activité professionnelle
- Les parents / tuteurs légaux sont demandeurs d'emploi
- Un parent / un tuteur légal exerce une activité professionnelle ou est demandeur d'emploi

**Je suis un parent seul:**

- Oui
- Non

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence:

Numéro de téléphone pour les éventuelles urgences:

Autres personnes ayant droit à un ramassage:

Propriétaire du compte:

IBAN:

BIC:

J'autorise l'organisme de supervision Dieter-Kaltenbach-Stiftung pour encaisser des paiements sur mon compte par prélèvement automatique. Dans le même temps, je donne des instructions à mon établissement de crédit, qui sera Dieter-Kaltenbach-Stiftung les débits de salaire tirés sur mon compte.

J'ai lu et accepté les modalités générales du Stadt Lörrach pour la garde d'enfants à l'école.

Je comprends que mon inscription peut être révoquée par les organisations si les capacités de soutien sont dépassées. Il n'y a pas de droit à l'admission aux soins.

J'ai lu la politique de confidentialité de Stadt Lörrach et j'accepte que mes données et celles de mes enfants soient traitées électroniquement et transmises à l'organisme de contrôle.

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>