

Anmeldung zur „Verlässlichen Grundschule“

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Schule: _____ Schuljahr: _____

Klasse/Klassenlehrer: _____

Name und Anschrift der Eltern/des Erziehungsberechtigten:

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind zum folgenden Datum _____ **verbindlich** für die
Betreuungsblöcke im Rahmen der „Verlässlichen Grundschule“ an:

Vormittagsgruppe (7:00 – 8:20 Uhr)

Mo von _____ bis _____

Di von _____ bis _____

Mi von _____ bis _____

Do von _____ bis _____

Fr von _____ bis _____

Nachmittagsgruppe (11:05 – 14:00 Uhr)

Mo von _____ bis _____

Di von _____ bis _____

Mi von _____ bis _____

Do von _____ bis _____

Fr von _____ bis _____

Unser/Mein Kind darf nach der „Verlässlichen Grundschule“

alleine nach Hause laufen

wird abgeholt

**Während der Betreuungszeiten der „Verlässlichen Grundschule“ sind wir/ich unter dieser
Telefonnummer/Mobilnummer (auch in Notfällen) zu erreichen:**

 _____  _____

Alle Abweichungen müssen telefonisch oder schriftlich mitgeteilt werden!

Folgende Personen sind berechtigt, unser/mein Kind von der „Verlässlichen Grundschule“ abzuholen:

Unser/Mein Kind hat eine vollständige Tetanus-Impfung:

Datum: _____

Ja

Nein

Unser/Mein Kind hat folgende Krankheiten/Allergien, die berücksichtigt werden müssen:

Unser/Mein Kind muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

Dosierung: _____

Name unseres/meines Hausarztes bzw. Kinderarztes: _____



Gleichzeitig erteilen wir Ihnen eine (stets widerrufliche) **Einzugsermächtigung** für die Kostenbeteiligung in Höhe von 17,00 € oder 27,50 € bei folgendem Konto:

IBAN _____ BIC _____

Bank _____

.....
(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die beigefügte Benutzungsordnung zur Kenntnis genommen zu haben.