

## Anmeldung zum Betreuungsangebot an der Jürgen-Schumann-Schule

**Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Vater:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl:** \_\_\_\_\_

**Mutter:** \_\_\_\_\_

**Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Telefonische Erreichbarkeit:**



**Privat:** \_\_\_\_\_

**Arbeitsstelle der Mutter:** \_\_\_\_\_

**Mobil:** \_\_\_\_\_

**Arbeitsstelle des Vaters:** \_\_\_\_\_

**Ich bin berufstätig und alleinerziehend:**   
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Wir sind beide berufstätig:**

**Folgende Gründe sollten bei der Prüfung des Aufnahmeantrages berücksichtigt werden:**

---

**Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes** \_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Klasse)

**in das Betreuungsangebot ab dem** \_\_\_\_\_

(Datum)

\_\_\_\_\_

(Geburtstag)

**Gewünschte Module/Gebühren (bitte ankreuzen):**

Modul 1	Modul 2	Modul 3	Kosten	Modul 2	Modul 3	Essen
Betreuende Grundschule Mo. - Fr. (7.30 - 13.30)	Nachmittagsbetreuung (13.30 - 15.00)	Nachmittagsbetreuung (13.30 - 16.30)	5 Tage / Woche 65 €	./.	€	+ 50 €
€ 35,- monatl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 Tage / Woche 52 €	80 €	80 €	+ 40 €
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 Tage / Woche 39 €	60 €	60 €	+ 30 €
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 Tage / Woche 26 €	40 €	40 €	+ 20 €
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 Tag / Woche 13 €	20 €	20 €	+ 10 €

**Persönliche Informationen zu meiner/unserer Tochter / meinem/unserem Sohn:**

**(Vor-)Erkrankung(en):**

Ja  Nein

**Art der (Vor-)Erkrankung(en):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Einnahme eines Medikaments/ von Medikamenten erforderlich:**

Ja  Nein

**Bezeichnung des Medikaments:**

\_\_\_\_\_

**Name und Telefonnummer des Hausarztes:**

\_\_\_\_\_

**Mein/Unser Kind ist Allergikerin/Allergiker:**

Ja  Nein

**Bezeichnung der Allergie:**

\_\_\_\_\_

**Mein/Unser Kind ist Brillenträger/in:**

Ja  Nein

**Termin der letzten Tetanusimpfung:**

\_\_\_\_\_

**Der Betreuungsvertrag und eine Abholvereinbarung wurden mir/uns ausgehändigt. Ich/wir erkläre/n mich/uns mit den Inhalten einverstanden.**

**Hinweis:** Mir/uns ist bekannt, dass meine/unserere personenbezogenen Daten für die Abrechnung der Betreuungsangebote verarbeitet und gespeichert werden.

\_\_\_\_\_,  
(Ort)

\_\_\_\_\_,  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten)