



Anmeldung zur Erweiterten Ganztagesbetreuung

Montag bis Freitag

Betreuung von 7:15 Uhr bis Unterrichtsbeginn an der GS am Härle mit Außenstelle am Löwen

Montag bis Freitag

12:10 – 13:15 Uhr Begleitung zum Mittagessen und gemeinsames Essen am Härle
13:15 – 14:00 Uhr Freispiel am Härle
14:00 – 15:30 Uhr Lern- und Übezeit und Betreuung am Härle und Außenstelle am Löwen
15:30 – 17:00 Uhr Freie Wahl von Aktivitäten an der Außenstelle am Löwen

Betreuung in den Ferien von Montag bis Freitag von 8.00 – 17.00 Uhr - die genauen Öffnungstage/Wochen werden rechtzeitig vor den Ferien bekannt gegeben

Dieses Angebot gibt es nur als Komplettprogramm. Die Kosten belaufen sich auf 220 Euro im Monat.

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter _____

Geb.- Datum _____ ; **Klasse** _____ , **Klassenlehrer/in** _____

verbindlich zur Erweiterten Ganztagesbetreuung, Schuljahr _____ / _____ **an.**

Daten der Eltern:

Name: _____

Adresse: _____

Erreichbarkeit in Notfällen: (Handynummer/ Arbeitsstelle/ Privat)

Einverständniserklärung:

Ich bin bereit, die anfallenden Kosten von **220 € pro Monat** zu übernehmen, sie beinhalten 130 € Betreuungsgeld und 90 € Verpflegungsgeld. Die Abbuchung erfolgt über den Zeitraum von 12 Monaten, beginnend vom 1. September bis zum 31. August.

Eine Kündigung ist aus organisatorischen Gründen nur zum Ende eines Schuljahres möglich.

Eine Verlängerung des Vertrages muss immer zum Ende des Schuljahres für das neue Schuljahr erfolgen.

Pfullendorf, _____ Unterschrift: _____

Damit wir besser planen können, bitten wir Sie Ihren Betreuungsbedarf anzukreuzen:

Betreuung von 7.15 Uhr bis Unterrichtsbeginn

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Mein Kind isst vegetarische Kost Ja Nein

Mein Kind isst fleischhaltige Kost Ja Nein

Sonstiges: _____

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen: ja nein

Mein Kind wird abgeholt von folgenden Personen: _____

Mein Kind hat folgende Krankheiten/Allergien:

Mein Kind muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

Dosierung: _____

Name, Telefonnummer und Anschrift des Hausarztes: _____

Hiermit befreien wir unsere Mitarbeiter des Erzbischöflichen Kinderheim Haus Nazareth, von der allgemeinen Schweigepflicht gegenüber weiteren Einrichtungen, Ämtern, Kindergärten, Schulen, Institutionen nach dem Datenschutzgesetz (§203 StGB).

Folgende Institutionen werden ausgeklammert _____
Diese Befreiung vom Datenschutzgesetz ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Ort/Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass Fotos und Filme von meinem Kind gemacht und ggf. veröffentlicht werden. (Falls nicht bitte streichen)

Ort/Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Falls vorhanden, können Sie Ihre E-Mail-Adresse angeben, damit wir organisatorische Angelegenheiten wie Anmeldungen, Flyer und Essensplan für die Ferienzeitbetreuung digital verschicken können.

E-Mail-Adresse: _____