



GD Bildung und Kultur
Programm für lebenslanges Lernen



Verbindliche Anmeldung zum Betreuungsangebot an der Pestalozzische Schule im Pakt für den Nachmittag

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Schüler/Schülerin

Name	Vorname	Klasse
PLZ , Wohnort	Straße und Hausnummer	Geschlecht
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit	Familiensprache (überwiegend)	

Erziehungsberechtigte: Vater Mutter

	Name	Vorname	Anschrift (wenn abweichend)
Mutter			
Vater			

Das Kind lebt
 bei der Mutter bei dem Vater bei beiden Eltern

Berufstätigkeit beider Eltern ja nein
 (Bitte Nachweis der Anmeldung beifügen
 max. 3 Monate alt)

Alleinerziehend und berufstätig ja nein
 (Bitte Nachweis des alleinigen Sorgerechtes/Unterhaltbezuges
 und der Berufstätigkeit der Anmeldung beifügen
 max. 3 Monate alt)

Bitte kreuzen Sie das Modul an, für das Sie Ihr Kind verbindlich anmelden möchten.

Modul 1 <input type="checkbox"/>	Montag - Freitag Ganztagsangebot bis 14.30 Uhr	warmes Mittagessen Hausaufgabenbegleitung freie Spielzeit, AGs und offene pädagogische Angebote	110,00 Euro zzgl. warmes Mittagessen 39,59 Euro 12x pro Jahr
Modul 2 <input type="checkbox"/>	Montag - Donnerstag Ganztagsangebot bis 16.30 Uhr Freitag bis 15.00 Uhr	warmes Mittagessen Hausaufgabenbegleitung freie Spielzeit, AGs und offene pädagogische Angebote	140,00 Euro zzgl. warmes Mittagessen 39,59 Euro 12x pro Jahr

Regelung der verbindlichen Gehzeit im Modul 2

Das Kind geht allein wird abgeholt

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
14.30 Uhr					
15.00 Uhr					
15.30 Uhr					---
16.00 Uhr					---
16.30 Uhr					---

Hiermit erklären/e wir/ich uns/mich einverstanden, dass der Ganztagsbereich der Pestalozzischule Büttelborn einen Email- Verteiler nutzt.

Bitte gut lesbar in Druckschrift ausfüllen

Name des Kindes :

Klasse :

Mailadresse **eines** Erziehungsberechtigten :

Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ich versichere/Wir versichern, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir verpflichtet bin/sind, Änderungen des Antrags (z.B. Wohnsitz, Arbeitszeiten, Familienstand) unverzüglich der Koordinatorin mitzuteilen.

Ich nehme/Wir nehmen weiterhin zur Kenntnis, dass der Ganztagsbetrieb unverzüglich über Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten oder die regelmäßige Einnahme von Medikamenten zu informieren ist.

Meiner/Unserer Anfrage lege/legen ich/wir ein Passfoto meines/unseres Kindes sowie die Arbeitsbescheinigung/en bei!

Mit dem Verlassen der Schule endet der Vertrag automatisch. Eine vorzeitige Kündigung des Vertrages kann nur schriftlich mit einer Frist von 1 Monat zum Monatsende erfolgen.

Es ist mir/uns bekannt, dass die Kosten für den Ganzttag und die Essensverpflegung auf 12 Monate umgelegt werden und daher die Entgelte 12 x im Jahr als Dauerauftrag zu überweisen sind. Die Zahlung der Entgelte beginnt für das jeweilige Schuljahr, unabhängig von den Ferien, im August und endet im Juli des darauffolgenden Jahres.

Schulgirokonto Pestalozzischule Büttelborn
Kreissparkasse Groß-Gerau
IBAN: DE78 5085 2553 0000 0194 14
BIC: HELADEF1GRG

Bitte den Namen des Kindes und Beitrag **oder** Essen als Verwendungszweck angeben

Mit der Anmeldung Ihres Kindes an der Betreuung erklären Sie sich einverstanden, dass ein Austausch zwischen Lehrkräften und Betreuung stattfindet.

Bei Fragen und Problemen steht die Koordinatorin unter der Telefonnummer 06152-9879055 und unter ganztag@pestalozzi-buettelborn.itis-gg.de zur Verfügung.

Datum

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten

1. Name des Kindes: _____

2. Allergien ja nein

Wenn ja, welche: _____

3. Grad der Allergie leicht mittel schwer

4. Was passiert, wenn das Kind Spuren des Stoffs zu sich nimmt oder damit in Berührung kommt (z.B. Spuren von Nüssen in Schokolade bei Nussallergie)?

5. Mein Kind nimmt dauerhaft folgende Medikamente:

6. Mein Kind darf folgende Lebensmittel nicht essen/trinken:

7. Notfalltelefonnummern (privat, beruflich, mobil):

Reihenfolge in die Kästchen eintragen

privat: _____

beruflich: Mutter _____ Vater _____

mobil: Mutter _____ Vater _____

8. Telefonnummern anderer Ansprechpartner im Notfall (Verwandte, Vertrauenspersonen bei Eltern mit geringen Deutschkenntnissen):

Name: _____ Mobilnummer: _____

9. Zustimmung Veröffentlichung

Wir erklären unser Einverständnis zur Veröffentlichung von Fotos. Ja Nein

10. Sonstige wichtige Informationen für die Betreuer im Betreuungsbereich:

11. Abholberechtigte Personen: