

Aufnahmeantrag für die Ergänzende Betreuung (Kernzeit) für das Schuljahr 2023 / 2024

Hiermit beantrage(n) ich/wir verbindlich die Aufnahme meines/unsers Kindes in der ergänzenden Betreuung (Kernzeit).

-Bitte den Antrag in Druckbuchstaben ausfüllen-

An der Schule	<input type="checkbox"/> Grundschule Leopoldshafen	<input type="checkbox"/> Lindenschule Eggenstein
Betreuung ab Tag Monat Jahr		
Betreuungszeit	<input type="checkbox"/> Betreuung bis Ende 6. Stunde	<input type="checkbox"/> Betreuung bis 14 Uhr

Kind I Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	
Geschwisterkind besucht kommunale oder konfessionelle Kindertageseinrichtung	Name der Einrichtung:
	Name Geschwisterkind:
Besondere Merkmale (Allergien, Krankheiten, etc.)	

Erziehungsberechtigte Name, Vorname	
Anschrift Straße, Hausnummer, PLZ, Ort	
Telefon (privat)	
Telefon (mobil)	
E-Mail	
Arbeitsumfang Mutter (Stunden/Woche)	
Arbeitsumfang Vater (Stunden/Woche)	
Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater

Personenbezogene Angaben, die im Zusammenhang mit der Erziehung, Bildung und Betreuung des Kindes in der Einrichtung erhoben oder verwendet werden, unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzes. Der Träger gewährleistet die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorschriften. Mit der nachstehenden Unterschrift erkenne ich die beiliegende Benutzungsordnung an.

Bei Platzengpässen sind entsprechende Nachweise über den Arbeitsumfang durch den Arbeitgeber vorzulegen.

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten