

Aufnahmeformular zur Betreuung externer Kinder in der Grundschule

Bitte eintragen



Arbeiterwohlfahrt
Kreisverband
Lahn-Dill e.V.
Walkmühlenweg 5
35745 Herborn
Tel.: 02772-9596-32
Fax: 02772-9596-30

Osterferien Sommerferien Herbstferien Weihnachtsferien

___ Anzahl Wochen vom ___ bis ___ Uhrzeit von ___ bis ___

außerhalb der Ferien (Not /Sonderbetreuung)

___ Anzahl Wochen vom ___ bis ___ Uhrzeit von ___ bis ___

Mittagessen

Kosten pro Woche OHNE Feiertag: 50,00 Euro zzgl. Mittagessen

Kosten pro Woche MIT Feiertag: 45,00 Euro zzgl. Mittagessen

Angaben zum Kind:

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Straße/Wohnort: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Nachname Mutter: _____ Vorname Mutter: _____

Nachname Vater: _____ Vorname Vater: _____

Im Notfall zu erreichen: privat: _____ mobil: _____

dienstlich: _____ weitere: _____

E-Mail-Adresse: _____

Abholberechtigung:

Folgende Personen sind berechtigt das o.g. Kind aus der Betreuung abzuholen:

1. _____ 2. _____

Allgemeine Angaben:

Besonderheiten: _____

Einverständniserklärung:

Mein/unser Kind kann den nach Hause Weg ab _____ Uhr alleine antreten.

Ja

nein (bitte zutreffendes ankreuzen)

Die Bedingungen sind mir/uns bekannt und erkläre/n mich/uns damit einverstanden. Mit der Speicherung der persönlichen Daten, nur zum Zwecke der Verwaltung bin ich/sind wir einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

2019 - 2020

DIESE BETREUUNG WIRD NUR SCHULKINDERN ANGEBOTEN

Kinder, die im Kindergarten sind oder diesen gerade verlassen haben und in die 1.Klasse kommen, werden NICHT aufgenommen.