

**Anmeldung zum Betreuungsangebot  
an der Grundschule Wolpertshausen  
-ANLAGE-**



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**Telefonnummer (für Notfälle)**

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

Geschäft Mama: \_\_\_\_\_

Handy Mama: \_\_\_\_\_

Geschäft Papa: \_\_\_\_\_

Handy Papa: \_\_\_\_\_

Sonstige: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zu folgenden Zeiten für die aufgelisteten Angebote an:

**1. vor Unterrichtsbeginn: morgens ab 07:00 Uhr bis 08:00 Uhr**

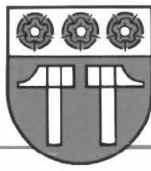
Wochentag	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Uhrzeit					

**2. nach Unterrichtsende (Mittagsbetreuung nach Unterrichtsende – 13:30 Uhr mit Möglichkeit zum Mittagessen (muss gesondert bestellt und bezahlt werden):**  
*(bitte Uhrzeit eintragen)*

Wochentag	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Uhrzeit					

**3. Hausaufgabenbetreuung (13:30 Uhr – 14:30 Uhr)**

Wochentag	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Bitte ankreuzen					



#### **4. Nachmittagsangebot (14:30 – 16:00 Uhr)**

<b>Wochentag</b>	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>
Spätbetreuung					
AG Angebot					

**Die grau hinterlegten Angebote (unter Nr. 1, 2 und 4) sind kostenpflichtig und werden durch den monatlichen Beitrag von 50,00 Euro abgedeckt. Dieser ist monatlich anmeld- bzw. kündbar**

#### **5. Heimgezeit / Verlassen der Betreuung / Busabfahrtszeiten (bitte ankreuzen / Uhrzeit eintragen):**

<b>Wochentag</b>	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>
Mein Kind wird um 13:30 Uhr abgeholt / darf alleine nach Hause gehen					
Mein Kind wird um 14:30 Uhr abgeholt / darf alleine nach Hause gehen					
Mein Kind wird um 16:00 Uhr abgeholt / darf alleine nach Hause gehen					
Mein Kind fährt mit dem <b>Bus</b> nach Hause ( <b>wichtig: bitte Uhrzeit angeben!</b> )					

#### **6. Mittagessen:**

Das Mittagessen muss bei den Betreuerinnen der Kernzeitenbetreuung bis spätestens 8:30 Uhr am Tag vor dem Mittagessen bestellt werden. Der Unkostenbeitrag von **3,50 EUR/Essen<sup>1</sup>** wird rückwirkend für den Vormonat nach dem tatsächlichen Verzehr abgebucht.

#### **7. Krankheiten / Allergien:**

Sollte Ihr Kind davon betroffen sein, informieren Sie bitte die Betreuungsperson, damit diese im Notfall die richtige Hilfe leisten kann.

*Krankheiten:<sup>2</sup>*

---

*Allergien:<sup>2</sup>*

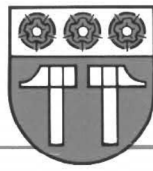
---

*Hausarzt des Kindes / Adresse und Tel.:<sup>2</sup>*

---

<sup>1</sup> Dieser Betrag kann unterjährigen Anpassungen unterliegen.

<sup>2</sup> Die Angaben sind freiwillig, sollen jedoch der Sicherheit Ihres Kindes dienen!



Bitte klären Sie Ihr Kind darüber auf, welche Mittagsgerichte es essen darf, falls bei Ihrem Kind Allergien gegen Lebensmittel vorliegen. Dies muss das Kind eigenverantwortlich bei der Bestellung entscheiden! Das Betreuungspersonal wird sich bemühen, darauf bei der Bestellung der Gerichte zu achten. Eine Haftung des Personals hierfür wird jedoch ausgeschlossen.

### **8. Einverständniserklärung**

- Mein Kind wird von Erziehungsberechtigten zu o.g. Uhrzeit abgeholt.
  - mein Kind fährt mit dem Bus nach Hause (in diesen Fällen werden die Kinder rechtzeitig zum Bus geschickt)
  - mein Kind darf zu o.g. Uhrzeit allein nach Hause gehen.
  - mein Kind wird zu o.g. Uhrzeit abgeholt
- Abholberechtigter: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- Mein Kind darf an Aktivitäten außerhalb des Hauses teilnehmen.
- Ich bin damit einverstanden, dass während der Aktivitäten der Kernzeitenbetreuung Fotos aufgenommen und diese ggfs. im Gemeindeblatt veröffentlicht werden.
- Mir ist bewusst, dass die hier gemachten Angaben verbindlich sind und Änderungen (beispielsweise Wechsel der Angebote) nur schriftlich erfolgen können.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten