



Anmeldeblatt für die Aufnahme in die Mittagsbetreuung

Organisation: Gemeinde Fahrenzhausen, Hauptstraße 21, 85777 Fahrenzhausen, Telefon 0 81 33 / 93 02-25

Bitte füllen Sie dieses Formblatt sorgfältig und so gut Sie können aus. Sollten Sie noch Fragen haben, wenden Sie sich bitte an das Mittagsbetreuungs-Personal. Wo durch ein Kästchen mögliche Antworten vorgegeben sind, kreuzen Sie bitte das Zutreffende an. Natürlich werden Ihre Angaben von uns vertraulich behandelt.

Die gewünschte Buchungszeit wird im Rahmen unserer Möglichkeit berücksichtigt.
Bitte beachten Sie, dass mit der Anmeldung noch keine Platzzusage verbunden ist.

Personalien des Kindes

Name _____ Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Adresse _____

für das Schuljahr _____ Klasse _____

Staatsangehörigkeit _____ Migrationshintergrund ja nein

Religionsunterricht rk ev ethik

Personalien des Vaters

Name _____ Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Adresse _____

Telefonnummer (Privat, Handy, Arbeitsstelle) _____

Beruf / aktuelle Arbeitsstelle _____

E-Mail _____

Staatsangehörigkeit _____ Migrationshintergrund ja nein

Personalien der Mutter

Name _____ Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Adresse _____

Telefonnummer (Privat, Handy, Arbeitsstelle) _____

Beruf / aktuelle Arbeitsstelle _____

E-Mail _____

Staatsangehörigkeit _____ Migrationshintergrund ja nein



Erziehungsberechtigte

beide Eltern Mutter alleine Vater alleine
Alleinerziehend? ja nein

(Wer in einer festen nichtehelichen Partnerschaft lebt, gilt nicht als alleinerziehend)

Geschwister des Kindes

Anzahl _____ geboren am _____

Sonstiges

Das Kind wird in der Regel abgeholt von: _____

Bei einem Notfall soll verständigt werden: _____

Besonderheiten des Kindes

(z.B. Krankheiten, Allergien, Behinderungen) über welche die Betreuungskraft Bescheid wissen sollte:

Hat Ihr Kind bereits therapeutische Hilfe erhalten? Wenn ja, welche: _____

Besonderheiten Ihrer Familie: _____

Täglich benötigte Buchungszeit in der Mittagsbetreuung:

Montag nach Schulende bis 13 Uhr 14 Uhr 15.30 Uhr 16 Uhr

Dienstag nach Schulende bis 13 Uhr 14 Uhr 15.30 Uhr 16 Uhr

Mittwoch nach Schulende bis 13 Uhr 14 Uhr 15.30 Uhr 16 Uhr

Donnerstag nach Schulende bis 13 Uhr 14 Uhr 15.30 Uhr 16 Uhr

Freitag nach Schulende bis 13 Uhr 14 Uhr 15.30 Uhr 16 Uhr

Mittagessen gewünscht: nein | ja, an folgenden Tagen: Mo Di Mi Do Fr

Ich erkläre, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Ich bestätige die Angaben und werde Änderungen unverzüglich mitteilen.

Ich bin damit einverstanden, dass das Mittagsbetreuungspersonal mit den Lehrkräften der Schule, im Hinblick auf die Situation des Kindes, Informationen austauscht.

Jede Änderung der Betreuungszeit muss schriftlich mitgeteilt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten