

Eltern – Kind – Initiative Schwandorf e.V.

Korporatives Mitglied der
Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Schwandorf e.V.
Ettmannsdorfer Straße 12
92421 Schwandorf
Telefon: 09431 3238
Email: kreisverband@awo-sad.de
Homepage: www.awo-sad.de



Anmeldung zur Mittagsbetreuung Lindenschule

_____ Datum der Anmeldung

Hiermit melde/n ich/wir für das Schuljahr **2024/2025** mein/unser Kind verbindlich zur Mittagsbetreuung an! (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Angaben zum Kind

Klasse: _____

Familienname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Straße _____ Wohnort _____

O männlich O weiblich

Angaben über die Erziehungsberechtigten

Mutter

Familienname _____ Vorname _____

Straße _____ Wohnort _____

Telefon _____ Handy _____

eMail: _____

Vater

Familienname _____ Vorname _____

Straße _____ Wohnort _____

Telefon _____ Handy _____

eMail: _____

Kurze Mittagsbetreuung bis 14:00 Uhr

Betreuungsbeitrag **60,00 €**, ohne Mittagessen

- 1 Tag pro Woche **verpflichtende** Anwesenheit bis 14:00 Uhr
- Keine Hausaufgabenbetreuung

Weitere Angaben

Mein / Unser Kind darf abgeholt werden von (Name und Telefonnummer):

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen Ja Nein

Mein Kind darf fotografiert werden Ja Nein

Umstände die besonders zu beachten sind (z.B. gesundheitliche Probleme):

Voraussichtliche Betreuungstage:

(Bitte beachten Sie, dass bei der Mittagsbetreuung bis 14 Uhr ein Tag pro Woche die Anwesenheit verpflichtend ist)

	Bitte ankreuzen
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Diese Angaben sind nicht bindend. Sondern dienen nur der Personalvorplanung.

Ich bin daher damit einverstanden, dass

- bei Fernbleiben der Mittagsbetreuung an einem der üblichen Betreuungstage, ich mein Kind schriftlich bei der Mittagsbetreuung entschuldigen muss.
- das Mittagbetreuungspersonal mit den Lehrkräften der Schule im Hinblick auf die Situation des Kindes Informationen austauschen.
- jede Änderung der für mein Kind vereinbarten Schlusszeit/Abholzeit der Mittagsbetreuung schriftlich mitteilen muss.

*Den Betreuungsbeitrag von **monatlich 60,00 €** ziehen wir mit SEPA Lastschrift von Ihrem Konto jeweils zum 16. eines Monats mit der Gläubiger ID DE68ZZZ00000223979 ein. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / Feiertag, so verschiebt sich dieser auf den nächsten folgenden Werktag.*

Die Datenschutzrichtlinien habe ich erhalten. Sie können diese auch einsehen unter: www.awo-sad.de

Mit dieser Anmeldung erkläre ich mich ebenfalls mit den Bedingungen der „Ordnung der Mittagsbetreuung“ einverstanden!

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

!!! Dieser Vertrag kommt erst zustande, wenn Sie von uns eine schriftliche Bestätigung über einen Platz in der Mittagsbetreuung erhalten haben!!!