

Anmeldung zur Flexiblen Nachmittagsbetreuung an der Grundschule Gartenstraße

Schuljahr:	1. Schulhalbjahr: O	2. Schulhalbjahr: O

(1) Daten des zu betreuenden Kindes

Name, Vorname:			
Geburtsdatum:			
Geschlecht:	O Männlich	O Weiblich	O Divers
Herkunftsland / Staatsangehörigkeit *:			
Wichtige Informationen (z.B. Diabetes, Asthma, Allergien):			
Datum der letzten Tetanus-Impfung:			
Krankenkasse des Kindes:			
Klasse:			
Masern-Impfpflicht:	Der Nachweis	der Impfung erfolg	te durch:
	Kenntnisnahm	e durch FNB – Pe	rsonal:

(2) Daten der/des Sorgeberechtigten

Name, Vorname:				
Geschlecht:	O Männlich O Divers	O Weiblich	O Männlich O Divers	O Weiblich
Straße & Hausnummer:				
PLZ & Wohnort:				
Telefon privat:				
Telefon geschäftlich:				
Mobiltelefon:				
Email-Adresse *:				

Angaben mit * sind freiwillig

(3) Notfallkontakt

In einem Notfall bzw. bei Nichterreichen der Sorgeberechtigten kann auch informiert werden:

Name:	Telefonnummer		
(4) Berechtigungskarte			
Inhaber der Berechtigungskarte erhalten eine von einem vorrangigen Leistungsträger (ir übernommen werden. Bitte legen Sie eine Ko l	nsbesondere vom	•	
Haben Sie eine Berechtigungskarte der Stadt Falls ja :	Sindelfingen?	Ja: O	Nein: O
Nummer der Berechtigungskarte:	Gültig bis:		

(5) Betreuungsumfang

(a) Flexible Nachmittagsbetreuung von 13:00 Uhr bis 16:00 Uhr

Die Betreuung im Rahmen der **Flexiblen Nachmittagsbetreuung** findet verbindlich täglich im Zeitraum zwischen **13:30 Uhr und 16:00** Uhr statt.

Bitte kreuzen Sie an, an welchen Tagen Ihr Kind verbindlich teilnimmt:

<u>Montag</u>	<u>Dienstag</u>	<u>Mittwoch</u>	<u>Donnerstag</u>	<u>Freitag</u>
0	0	0	0	0

In Ausnahmefällen (z.B. Ausflüge, Veranstaltungen) kann dieser Zeitraum früher beginnen oder später enden. In diesem Falle wird ein Sorgeberechtigter vorab informiert.

(b) Erweiterte Betreuung von 16:00 Uhr bis 17:00 Uhr

Die Betreuung im Rahmen der **Erweiterten Betreuung** findet verbindlich täglich im Zeitraum zwischen **16:00 Uhr und 17:00** Uhr statt. Hierfür werden zusätzliche Gebühren erhoben.

Benötigen Sie diese Betreuung ebenfalls? Ja: O Nein: O

Bitte kreuzen Sie an, an welchen Tagen Ihr Kind verbindlich teilnimmt:

<u>Montag</u>	<u>Dienstag</u>	<u>Mittwoch</u>	<u>Donnerstag</u>	<u>Freitag</u>
0	0	0	0	0



(6) Informationen zum Datenschutz und zur Verarbeitung personenbezogener Daten für Familien der Flexiblen Nachmittagsbetreuung an den Schulen

O Ich/Wir willige(n) ein, dass meine personenbezogen Daten zur Erbringung der Hilfe und zur Erfüllung der gesetzlichen Vorgaben hiermit erhoben, elektronisch verarbeitet und von der Schulkindbetreuung im Rahmen der Flexiblen Nachmittagsbetreuung genutzt werden. Ich/Wir willige(n) auch darin ein, dass die Erhebung und Verwendung meiner vorbenannten personenbezogenen Daten zu statistischen Zwecken erfolgt. Für die statistische Verwendung werden die Daten ausschließlich in anonymisierter Form an Dritte weitergegeben.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass sich die Einwilligung in die Verarbeitung der vorgenannten personenbezogenen Daten auch auf Daten hinsichtlich der Gesundheit als besondere Art personenbezogener Daten beziehen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung zur Verarbeitung der Daten freiwillig abgegeben wird und jederzeit gegenüber dem Caritasverband der Diözese Rottenburg-Stuttgart e.V. für die Zukunft widerrufen werden kann.

(Ort, Datum)	Unterschriften	

(7) Sonstiges

- O Es gelten die Bestimmungen über die Benutzung der Betreuungsgruppen im Rahmen der Flexiblen Nachmittagsbetreuung. Die o.g. Bestimmungen habe(n) ich/wir erhalten.
- O Mein Kind besucht die Verlässliche Grundschule.

Folgende Anlagen wurden mir ausgehändigt

- ✓ Formblatt: Einwilligungserklärungen
- ✓ Formblatt: Einverständniserklärungen
- ✓ Formblatt: Bestimmungen für die Flexible Nachmittagsbetreuung an der Grundschule Gartenstraße
- ✓ Formblatt: SEPA-Lastschriftmandat

Änderungen der Daten oder Angaben gebe ich direkt in schriftlicher Form an das Betreuungspersonal weiter.

Die Inhalte dieser Anlagen werden hiermit ausdrücklich anerkannt.

Mit meiner Unterschrift melde ich mein Kind verbindlich an:

Datum	Unterschrift(en) der/des Sorgeberechtigten