

# 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 : 50,00 Euro zzgl. Mittagessen

beweglicher Ferientag am \_\_\_\_\_  kurz  mittel  lang

Mittagessen

Kosten pro Tag : unregelmäßiger Einzeltag (stehe Anmeldung der Betreuung Schule ) 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

2017

DIESE BETREUUNG WIRD NUR GRUNDSCHULKINDERN ANGEBOTEN

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