

# Anmeldeformular

Schulische Betreuungseinrichtungen  
Für Grundschülerinnen und Grundschüler

## 1. Persönliche Daten des Kindes

Name, Vorname:

Straße und Hausnr.:

PLZ und Ort:

Geschlecht:

Geburtstag:

Nationalität:

Konfession (frw.):

m  w

Schule:

Klassenstufe:

## 2. Anmeldung

gewünschter Beginndatum / Datum

- Für mindestens zwei Wochentage -

	Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
Frühbetreuung, 7.00 Uhr bis Unterrichtsbeginn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spätbetreuung nach dem Unterrichtsende bis 13.00/13.30 Uhr, je nach Angebot <i>Stöckachschule donnerstags bis 14 Uhr*,**</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Spätbetreuung*</i> nach dem Unterrichtsende bis 14.00/14.30 Uhr, je nach Angebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Spätbetreuung*</i> nach dem Unterrichtsende bis 15.30 Uhr, nur GS Schelmenholz möglich und nur bis 7/2018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Erweiterte Spätbetreuung*</i> nach dem Unterrichtsende bis 17.00 Uhr, nur Stöckachschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Mit Essenspflicht, wenn Mittagessen angeboten wird / \*\* Nur für Schüler/innen mit Nachmittagsunterricht

## 3. Erziehungsberechtigte

Name und Vorname der Mutter:

Adresse: (wenn abweichend vom Kind)

alleinerziehend:

Nationalität:

Berufstätigkeit:

ja  nein

ja  geplant

Name und Vorname des Vaters:

Adresse: (wenn abweichend vom Kind)

alleinerziehend:

Nationalität:

Berufstätigkeit:

ja  nein

ja  geplant

→→→ Rückseite beachten

## 4. Notfallmanagement und Befugnisse

Hausarzt:

Tel:

Im Notfall zu verständigen:

	Tel.:
--	-------

**Besondere Hinweise zum Kind:** (Allergien, regelmäßige Medikamente, etc.)

--

**Folgende Personen ...**

**... dürfen das Kind abholen:**

**... dürfen das Kind nicht abholen:**

--	--

Kind darf den Heimweg alleine antreten.

Kind darf an Ausflügen/Unternehmungen der Einrichtung teilnehmen.

## 5. Weitere Kinder in Betreuungseinrichtungen der Stadt Winnenden für Schulkinder

Name und Vorname des Kindes:

Einrichtung:

--	--

Name und Vorname des Kindes:

Einrichtung:

--	--

## 6. Abschluss

- Ich/Wir als Erziehungsberechtigte(r) des unter Punkt 1 angemeldeten Kindes haben die **Satzung über die Erhebung von Benutzungsgebühren für die schulischen Betreuungseinrichtungen der Stadt Winnenden** zur Kenntnis genommen und versichern durch folgende Unterschrift(en), den damit verbundenen Verpflichtungen stets uneingeschränkt nachzukommen.
- Eine Teilnahme am Mittagessen ist, bei einer gebuchten Betreuungszeit nach dem Unterricht bis 14.00 Uhr oder länger, an allen Betreuungstagen verbindlich, sofern in der Einrichtung ein Mittagessen angeboten wird.
- Die Stadt Winnenden und ihre Einrichtungen dürfen im Rahmen ihrer Öffentlichkeitsarbeit Bilder des unter Punkt 1 angemeldeten Kindes in der Presse und im Internet veröffentlichen. Es besteht jederzeit die Möglichkeit, einen schriftlichen Widerspruch gegen dieses Einverständnis an die Betreuungseinrichtung zu richten.

\_\_\_\_\_ Datum und Ort

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

**Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular im Original an:**

Stadtverwaltung Winnenden, Amt 40/Frau Krischan, Torstraße 10, 71364 Winnenden.