

Anmeldeformular

Schulische Betreuungseinrichtungen

Für alle Schülerinnen und Schüler der Klassen 5 bis 10

1. Persönliche Daten des Schülers/der Schülerin

Name, Vorname:

Straße und Hausnr.:

PLZ und Ort:

Geschlecht:

Geburtstag:

Nationalität:

Konfession (frw.):

m w

Schule:

Klassenstufe:

2. Anmeldung

gewünschter Beginndatum / Datum

Anzahl der
Wochentage:

Wochentage:

Für mindestens zwei
Wochentage

2

Montag

3

Dienstag

4

Mittwoch

5

Donnerstag

Freitag

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

Hausarzt:

Tel:

Im Notfall zu verständigen:

--	--

Tel.:

Besondere Hinweise zum Kind:

--

5. Weitere Kinder in Betreuungseinrichtungen der Stadt Winnenden für Schulkinder

Name und Vorname des Kindes:

Einrichtung:

--	--

Name und Vorname des Kindes:

Einrichtung:

--	--

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 an allen Betreuungstagen verbindlich.
- 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.