Anmeldeformular

Schulische Betreuungseinrichtung



Für Grundschülerinnen und Grundschüler an der **Stöckachschule**



. Persönliche Daten de	s Kindes			
Name, Vorname:				
Straße und Hausnr.:				
PLZ und Ort:				
Geschlecht:	Geburtstag:	Nationalität:	Konfession (frw.):	
m w				
Schule:		Klassenstufe:		
2. Anmeldung gewünschter Betreuungsbeginn / Datum				
			iterte Spätbetreuung (Hort) Unterrichtsende bis 17:00 Uhr Di Mi Do Fr	
3. Erziehungsberechtigt	<u> </u>	_		
	e	, , , ,		
Name und Vorname der Mutter:		Adresse: (wenn abweic	hend vom Kind)	
E-Mail:	-Mail:		Festnetz/Handy:	
alleinerziehend:	Nationalität:	Berufstätigkeit:		
☐ ja ☐ nein		☐ ja ☐ gepl	ant	
Name und Vorname des Vaters:		Adresse: (wenn abweic	hend vom Kind)	
E-Mail:		Festnetz/Handy:	Festnetz/Handy:	
alleinerziehend:	Nationalität:	Berufstätigkeit:		
☐ ja ☐ nein		☐ ja ☐gep	lant	

4. Notfallmanagement und Befugnisse Telefonische Erreichbarkeit im Notfall: Hausarzt: Mutter/Vater: Name: Sonstige: Telefon: 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. Angabe von weiteren Kindern unter 18 Jahren, welche die Voraussetzung der Sozialstaffelung gemäß Satzung erfüllen. Vorname Kind Nachname Kind Geburtsdatum Kind 2 Kind 3 Kind 4 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. 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.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular an:

Datum und Ort

Stadtverwaltung Winnenden, Amt 40/Frau Schäfer, Torstraße 10, 71364 Winnenden oder per Email an schulkindbetreuung@winnenden.de