



## Antrag zur Anmeldung

für die Teilnahme an der Flexiblen Nachmittagsbetreuung  
 (16:00 bis 17:30 Uhr) im Rahmen der Ganztagschule

– Bitte den Antrag in Druckbuchstaben ausfüllen –

<b>Eingangsdatum  </b> füllt Schule aus	
<b>An der Schule  </b> Name der Schule	
<b>Betreuung ab  </b> Tag   Monat   Jahr	Jeder beitragspflichtige Monat wird unabhängig von der Anzahl der Schultage mit vollem Betrag berechnet. Dies gilt auch bei Aufnahme innerhalb eines laufenden Monats.
<b>Kind  </b> Name, Vorname	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Klasse</b>	
<b>Gesundheitliche Beeinträchtigungen</b>	
<b>Inklusion beantragt</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      wenn ja, wann:
<b>Geschwisterkind</b> bereits in der Flexiblen Nachmittagsbetreuung oder Ergänzenden Betreuung vom Schul- und Sportamt	<input type="checkbox"/> Ergänzende Betreuung <input type="checkbox"/> Flexible Nachmittagsbetreuung
	Name und Schule des Geschwisterkindes:
<b>Erziehungsberechtigte</b> Name, Vorname Anschrift	
Telefon   Tagsüber erreichbar	
In Notfällen zu benachrichtigen Name, Telefon, Anschrift	

Mit der nachstehenden Unterschrift erkenne ich die beiliegenden Vertragsbedingungen an. Das aktuelle Infoblatt zum Entgelt der Flexiblen Nachmittagsbetreuung und die Information zur Datenerhebung habe ich gelesen. Ich stimme dem Datenaustausch mit der Schule zu.

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift der oder beider Erziehungsberechtigten