

Persönliche Daten des Kindes	
Name des Kindes:	
Vorname des Kindes:	
Klasse:	
Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten:	----- -----
Geburtsdatum des Kindes:	
Anschrift:	----- -----
E-Mail-Adresse:	
Telefon Mutter:	----- -----
Telefon Vater:	----- -----
Telefon Sonstige:	----- -----

Betreuungszeiten (Zutreffendes Bitte ankreuzen)	
Ganztagsbetreuung Mein Kind geht an folgenden Tagen in die Ganztagsbetreuung:	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag
Kernzeitbetreuung Mein Kind geht an folgenden Tagen in die Kernzeitbetreuung:	Vor dem Unterricht <input type="checkbox"/> Montag ab Uhr <input type="checkbox"/> Dienstag ab Uhr <input type="checkbox"/> Mittwoch ab Uhr <input type="checkbox"/> Donnerstag ab Uhr <input type="checkbox"/> Freitag ab Uhr
Bitte auch für Ganztagskinder ausfüllen!	Nach dem Unterricht <input type="checkbox"/> Montag bis Uhr <input type="checkbox"/> Dienstag bis Uhr <input type="checkbox"/> Mittwoch bis Uhr <input type="checkbox"/> Donnerstag bis Uhr <input type="checkbox"/> Freitag bis Uhr

Allgemeine Angaben	
<p>Abholsituation Mein Kind darf: (bitte Zutreffendes ankreuzen)</p>	<p><input type="checkbox"/> alleine nach Hause gehen und ist in die gefahrlose Bewältigung des Nachhausewegs eingewiesen. <input type="checkbox"/> wird abgeholt</p>
<p>Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden: (bitte Zutreffendes ankreuzen)</p>	<p><input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigte <input type="checkbox"/> Weitere Personen (Name, Vorname):</p> <p>.....</p>
<p>Einverständnis Fotos Durch meine Unterschrift (am Ende der Anmeldung) erkläre ich mich damit einverstanden, dass die während der Ganztagsbetreuung von meinem Kind entstandene Fotos, für die Öffentlichkeitsarbeit (auf Eltern-Infos, Flyern, Plakaten, Website, im LFA-Journal oder in der Zeitung) der Stiftung Lernen-Fördern-Arbeiten und ihrer Stiftungsbetriebe, verwendet werden dürfen.</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>

Besonderheiten	
<p>Allergien:</p>	<p>.....</p>
<p>Krankheiten:</p>	<p>.....</p>
<p>Bei meinem Kind liegen Krankheiten vor, die eine Medikamenteneinnahme erfordern.</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, die folgenden Medikamente werden eingenommen:</p> <p>_____</p> <p>Falls ja, bitten wir um Rücksprache mit unseren Mitarbeiter*innen.</p>
<p>Besonderheiten Ernährung:</p>	<p>.....</p>

<p>Unverträglichkeiten bei Nahrungsmitteln:</p>	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>
<p>Ich/wir sind damit einverstanden, dass die Betreuungskräfte Zecken entfernen und die Bissstelle markieren:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein (bitte Rücksprache mit unseren Mitarbeiter*innen zum Vorgehen)</p> <p>-----</p>
<p>Sonstiges:</p>	<p>-----</p>

Bitte informieren Sie uns bei Änderungen der Daten Ihres Kindes.

- Ich habe die Eltern-Information für die Ganztagsbetreuung/Kernzeitbetreuung zur Kenntnis genommen. Diese ist mir/uns bekannt und wird von mir/uns akzeptiert.
- Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine bei der Anmeldung erfassten personenbezogenen Daten zur Durchführung der Ganztagsbetreuung erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Datum, Ort und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bei Fragen, Wünschen und Anregungen stehen wir Ihnen selbstverständlich gern zur Verfügung!

Das Team der Ganztags-/Kernzeitbetreuung