



Anmeldung zur Mittagsbetreuung

Hiermit melde ich / melden wir mein / unser Kind für das Schuljahr 2021/2022 zur Mittagsbetreuung in der Einrichtung der **Grundschule Ölching** verbindlich an.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum/-Ort: _____

Anmeldung für Klasse _____

Besondere Angaben über das aufzunehmende Kind:

(Krankheiten, Allergien, Medikamente, Verhaltensauffälligkeiten)

☐ Das Kind wird in der Regel nicht abgeholt und kann alleine nach Hause gehen.

☐ Das Kind wird in der Regel abgeholt von: _____

☐ Das Kind kann auch von folgenden Personen abgeholt werden:

Das Kind besucht die Mittagsbetreuung bis 14.00 Uhr an folgenden Tagen:

Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

Das Kind besucht die verlängerte Mittagsbetreuung bis 15.30 Uhr an folgenden Tagen:

Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

Das Kind besucht die verlängerte Mittagsbetreuung bis 16.00, Fr bis 15.30 Uhr:

(nur für 5 Tage pro Woche möglich) ☐

Anmeldung zum Mittagessen an folgenden Tagen:

Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

(Wenn das Kind zusätzlich in der verlängerten Mittagsbetreuung mit Hausaufgabenbetreuung angemeldet wird, ist das Mittagessen verpflichtend.)

Während der Betreuungszeit sind wir in dringenden Fällen unter folgenden Nummern telefonisch erreichbar:

Mutter: _____
(Name, Telefonnummer)

Vater: _____
(Name, Telefonnummer)

Vertrauensperson: _____
(Name, Telefonnummer)

bitte wenden

Haftungsfreistellung

Hiermit stelle ich die OSD Olchinger Sozialdienst gGmbH und seine Mitarbeiter / Erfüllungsgehilfen von jeglicher Haftung frei, sofern ich Mitarbeiter telefonisch anweise, meine Tochter / meinen Sohn nach Hause zu schicken bzw. gehen zu lassen, obwohl ich schriftlich vermerkt habe, dass mein Kind von bestimmten Personen persönlich abgeholt wird.

Angaben zur Familie des Kindes:

Mutter:

(Name, Vorname, Telefon privat)

(Adresse)

(E-Mail)

(Arbeitgeber, Arbeitszeit, Telefon geschäftlich)

Vater:

(Name, Vorname, Telefon privat)

(Adresse)

(Arbeitgeber, Arbeitszeit, Telefon geschäftlich)

Hausarzt: _____

Ich bin damit einverstanden, dass das Mittags- und Hausaufgabenbetreuungspersonal mit den Lehrkräften der Schule im Hinblick auf die Situation des Kindes Informationen austauscht.

Ich weiß, dass ich jede Änderung der für mein Kind vereinbarten Schlusszeit der Mittagsbetreuung schriftlich mitteilen muss.

Ich versichere, die Betreuungsbedingungen sowie das jeweils gültige Kostenblatt ausgehändigt bekommen und akzeptiert zu haben. Sie sind Bestandteil dieses Vertrages.

Ich versichere die Richtigkeit der oben genannten Angaben. Mir ist bekannt, dass unzutreffende Angaben zum Entzug eines bereits zugesagten Platzes führen können.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Anlage: Betreuungsvertrag
 Kostenblatt
 SEPA Lastschriftmandat