

Mittagsbetreuung

Hirschbachstr. 2a, 85414 Kirchdorf; Tel.: 08166/6769- 83 oder -84
E-Mail: Mittiamperkids@kirchdorf-amper.de

ANMELDEBOGEN FÜR DAS SCHULJAHR 2022/2023

Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wohnort (Straße, PLZ, Wohnort): _____

Angaben zur Familie:

Name & Vorname der **Mutter**: _____ Geboren am: _____

Wohnort (Straße, PLZ, Wohnort): _____ Telefon: _____

Handynummer: _____ Telefon beruflich: _____

Name & Vorname des **Vaters**: _____ Geboren am: _____

Wohnort (Straße, PLZ, Wohnort): _____ Telefon: _____

Handynummer: _____ Telefon beruflich: _____

e-mail Adresse: _____

Personensorgeberechtigt (bitte ankreuzen): **Beide** **Nur** die Mutter **Nur** der Vater

Andere Personen die im **Notfall** zu erreichen ist/sind (**Name und Telefonnummer**)

→ _____

Kinderarzt (Name und Anschrift): _____ Telefon: _____

Allergiebereitschaft : 0 nein 0 ja, folgende: _____

Folgendes muss beachtet werden / Besonderheiten: _____

Folgende Betreuungszeiten (=Buchungszeit) werden gewünscht:

	Ankommenszeit	Abholzeit
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Die gemeinsame Verantwortung für das Kind erfordert eine regelmäßige und enge Zusammenarbeit von Eltern, Mittagsbetreuung und Schule.

Deshalb ist es erforderlich, dass sich die Mittagsbetreuung bei Bedarf mit der Schule austauscht und gegebenenfalls mit einzelnen Lehrkräften Fachgespräche über das Kind führt.

Mit Ihrer Unterschrift unter dem Anmeldebogen willige/n ich/wir ein, dass sich Mittagsbetreuung und Schule innerhalb des beschriebenen Rahmens über mein/unser Kind austauschen darf, soweit dies zur entsprechenden Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

Hiermit bestätige/n ich/wir die eingetragenen Buchungszeiten und die Richtigkeit der Angaben.
Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich für die Mittagsbetreuung an.

Ort, Datum

Personensorgeberechtigte