



## Anmeldung zur Flexiblen Nachmittagsbetreuung an der Karlschule

Ich melde mein Kind zur Flexiblen Nachmittagsbetreuung für das Schuljahr 20\_\_/20\_\_ an.

### 1. Angaben über das Kind

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geb. am	
Straße, Hausnummer		Klasse bei Eintritt	Nationalität
Postleitzahl	Wohnort	Klassenlehrer	Religionszugehörigkeit
Behinderungen/Krankheiten/besonderer Förderbedarf			
Allergien			

### 2. Angaben über die Personensorgeberechtigten

Name	Name
Anschrift	Anschrift
Telefon Festnetz	Telefon Festnetz
Telefon mobil	Telefon mobil
Tagsüber erreichbar	Tagsüber erreichbar
E-Mail	E-Mail

### 3. Angaben zur Berufstätigkeit der Eltern /Personensorgeberechtigten

<input type="checkbox"/> beide Elternteile/Personensorgeberechtigten berufstätig <input type="checkbox"/> allein erziehend berufstätig <input type="checkbox"/> ein Elternteil/Personensorgeberechtigter berufstätig	<input type="checkbox"/> beide Elternteile/Personensorgeberechtigten <b>nicht</b> berufstätig <input type="checkbox"/> allein erziehend <b>nicht</b> berufstätig <input type="checkbox"/> Elternteil/e/Personensorgeberechtigte in Elternzeit <input type="checkbox"/> Elternteil/e /Personensorgeberechtigte in Ausbildung/ Studium/ Integrationskurs
--	---

### 4. Ich /wir beantragen folgende Angebote

Angebot	Zeitraumen	Regulärer Elternbeitrag	Gewünschtes Angebot bitte ankreuzen
Übermittagsbetreuung	Mo-Do 13.00 – 14.00 Uhr	13,00 € pro Monat	
	Mo-Fr 13.00 – 14.00 Uhr	16,00 € pro Monat	
Nachmittagsbetreuung	Mo-Do 14.00 - 17.00 Uhr	38,00 € pro Monat	
	Mo-Fr 14.00 - 17.00 Uhr	50,00 € pro Monat	

#### Hinweis:

- Die Elternbeiträge werden für 11 Monate erhoben, der August ist beitragsfrei.
- Wir erheben zusätzlich ein Vespergeld in Höhe von 5,00 Euro pro Monat für einen kleinen Imbiss am Nachmittag für alle Kinder, die an einer Betreuung während des Nachmittages

### 5. Vorlage Masernschutznachweis

<p>Ihr Kind darf nur dann an der Betreuung teilnehmen, wenn ein Nachweis über einen bestehenden Masernschutz erbracht wird</p> <p><input type="checkbox"/> Ich/wir legen den Nachweis über den Masernschutz rechtzeitig und vor Betreuungsbeginn der Leitung der Schulkindbetreuung vor</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass das Sekretariat der Schule die Vorlage des Masernschutznachweises bestätigt. Eine erneute Vorlage bei der Schulkindbetreuung entfällt somit.</p>
---

Freiburg, den .....

.....

(Unterschrift d. Personensorgeberechtigten)

.....

(Unterschrift d. Personensorgeberechtigten)

Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter <https://www.caritas-freiburg.de/datenschutz/>