

## **Änderung der Anmeldung für die Schulkindbetreuung an der Marie-Luise-Schultze- Jahn Schule Bad Tölz**

Marie Luise  
Schultze Jahn

**Bei nachträglichen Änderungen in der Anmeldung müssen mindestens die roten Felder ausgefüllt sein.**

## Kind

**Vorname:**

**Nachname:**

**Jahrgangsstufe:**

**Geburtstag:**

**Schulform:**

☐

Halbtage

☐

Ganztage

**Mein Kind ist gegen Masern geimpft / bereits immun:**

☐

Ja

**Allergien:**

**Medikamente:**

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

☐

Mein Kind ist glutenintolerant

☐

Mein Kind ist laktoseintolerant

☐

Mein Kind isst kein Schweinefleisch

☐

Mein Kind ernährt sich vegetarisch

☐

Mein Kind darf nach Ende der gebuchten Betreuung alleine nach Hause

☐

Mein Kind darf an Ausflügen teilnehmen

☐

Mein Kind darf im Sommer mit handelsüblicher Sonnencreme eingecremt werden

☐

Fotos, auf welchen mein Kind zu sehen ist, dürfen sowohl in der öffentlichen Presse veröffentlicht, als auch für die Öffentlichkeitsarbeit der betreuenden Organisationen genutzt werden.

☐

Betreuer dürfen bei meinem Kind Zecken entfernen

## Marie-Luise-Schultze-Jahn Schule Bad Tölz - Ganztage

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

08:00 - 15:45

☐

buchen

08:00 - 15:45

☐

buchen

08:00 - 15:45

☐

buchen

08:00 - 15:45

☐

buchen

## Erziehungsberechtigter

Email:

Telefonnummer:

Vorname:

Nachname:

Straße:

Adresszusatz:

Postleitzahl:

Stadt:

Berufliche Situation:

- ☐ Alleinerziehender Elternteil  
/Erziehungsberechtigter ist berufstätig
- ☐ Alleinerziehender Elternteil /  
Erziehungsberechtigter ist arbeitssuchend
- ☐ Beide Elternteile / Erziehungsberechtigte  
sind berufstätig
- ☐ Beide Elternteile / Erziehungsberechtigte  
sind arbeitssuchend
- ☐ Ein Elternteil / Erziehungsberechtigter ist  
berufstätig // arbeitssuchend

Ich bin alleinerziehend:

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Name des Notfallkontakts:

Telefonnummer für evtl. Notfälle:

Weitere abholberechtigte Personen:

Beziehen Sie Leistungen nach dem SGB II, SGB  
XII, AsylbLG, Wohngeld oder Jugendhilfe:

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

☐

Ich ermächtige die betreuende Organisation Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der betreuenden Organisation Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

☐

**Ich habe die allgemeinen Vertragsbedingungen der Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e.V. zur Schulkindbetreuung gelesen und akzeptiere diese.**

☐

Ich habe verstanden, dass meine Anmeldung von den betreuenden Organisationen widerrufen werden kann, wenn die Betreuungskapazitäten überschritten sind. Ein Recht auf Aufnahme zur Betreuung besteht nicht.

☐

Ich habe die Datenschutzerklärung der Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e.V. gelesen und bin damit einverstanden, dass meine Daten und die Daten meiner Kinder elektronisch verarbeitet und an die betreuende Organisation weitergegeben werden.

|              |                     |
|--------------|---------------------|
|              |                     |
| <b>Datum</b> | <b>Unterschrift</b> |