

Änderung der Anmeldung für die Schulkindbetreuung an der Fridolinschule



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

Enfant

Code de sécurité sur le changement:

Vous le trouverez dans la confirmation de réservation que vous avez reçue par courrier électronique.

____.____.____

Diese Änderung/Neuanmeldung soll am dd.mm.yyyy in Kraft treten :

Prénom:

Nom de famille:

Grade:

Anniversaire:

Forme scolaire:

- ☐ Halbtage
☐ Ganztage

Mon enfant est vacciné contre la rougeole / déjà immunisé:

- ☐ Ja

Allergies:

Médicaments:

Veillez marquer d'une croix le cas échéant:

- | | |
|---|---|
| ☐ Mon enfant est intolérant au gluten | ☐ Mon enfant est intolérant au lactose |
| ☐ Mon enfant ne mange pas de porc | ☐ Mon enfant est végétarien |
| ☐ Après la fin des soins réservés, mon enfant est autorisé à rentrer seul à la maison | ☐ Mon enfant est autorisé à participer à des excursions |
| ☐ Mon enfant peut être traité avec un écran solaire disponible dans le commerce en été | ☐ Les photos montrant mon enfant sont autorisées à être publiées dans la presse publique |
| ☐ Betreuer dürfen bei meinem Kind Zecken entfernen | |

Fridolinschule - Ganztage

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07:00 - 08:00 ☐ livre	07:00 - 08:00 ☐ livre	07:00 - 08:00 ☐ livre	07:00 - 08:00 ☐ livre	07:00 - 08:00 ☐ livre
15:00 - 17:00	15:00 - 17:00	15:00 - 17:00	12:50 - 14:00	12:50 - 14:00

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
☐ livre	☐ livre	☐ livre	☐ livre	☐ livre
			14:00 - 17:00 ☐ livre	14:00 - 17:00 ☐ livre

Tuteur légal

E-mail:

Numéro de téléphone:

Prénom:

Nom de famille:

Rue:

Suffixe de l'adresse:

Code Postal:

Ville:

Revenu brut des ménages par mois:

- ☐ 0,-- bis 1.499,--
- ☐ 1.500,-- bis 2.499,--
- ☐ 2.500,-- bis 3.499,--
- ☐ 3.500,-- bis 5.999,--
- ☐ 6.000,-- bis 8.499,--
- ☐ 8.500,-- bis 10.999,--
- ☐ 11.000,-- bis 13.499,--
- ☐ 13.500,-- bis 14.999,--
- ☐ 15.000,-- bis 19.999,--
- ☐ über 20.000,--

J'ai au moins un autre enfant dans un jardin d'enfants public payé :

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, veuillez indiquer ici le nom de l'école maternelle payante :

Situation professionnelle:

- ☐ Parent isolé / tuteur legal isolé exerce une activité professionnelle
- ☐ Parent isolé / tuteur legal isolé est demandeur d'emploi
- ☐ Les parents / les tuteurs légaux exercent une activité professionnelle
- ☐ Les parents / tuteurs légaux sont demandeurs d'emploi
- ☐ Un parent / un tuteur légal exerce une activité professionnelle ou est demandeur d'emploi

Je suis un parent seul:

- ☐ Oui
- ☐ Non

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence:

Numéro de téléphone pour les éventuelles urgences:

Autres personnes ayant droit à un ramassage:

Propriétaire du compte:

IBAN:

BIC:

☐

J'autorise l'organisme de supervision Dieter-Kaltenbach-Stiftung pour encaisser des paiements sur mon compte par prélèvement automatique. Dans le même temps, je donne des instructions à mon établissement de crédit, qui sera Dieter-Kaltenbach-Stiftung les débits de salaire tirés sur mon compte.

☐

J'ai lu et accepté les modalités générales du Stadt Lörrach pour la garde d'enfants à l'école.

☐

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 Stadt Lörrach gelesen und bin damit einverstanden, dass meine Daten und die Daten meiner Kinder elektronisch verarbeitet und an die betreuende Organisation weitergegeben werden.

Datum	Unterschrift