

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.

Enfant

Prénom:

Nom de famille:

Grade:

Anniversaire:

Forme scolaire:

☐

Halbtag

☐

Ganztag

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

Marie-Luise-Schultze-Jahn Schule Bad Tölz - Ganztag

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

08:00 - 15:45	08:00 - 15:45	08:00 - 15:45	08:00 - 15:45	08:00 - 14:00
☐ livre	☐ livre	☐ livre	☐ livre	☐ livre
				08:00 - 15:00
				☐ livre

Tuteur légal

E-mail:

Numéro de téléphone:

Prénom:

Nom de famille:

Rue:

Suffixe de l'adresse:

Code Postal:

Ville:

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:

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

- ☐ Oui
- ☐ Non

Propriétaire du compte:

IBAN:

BIC:

☐

J'autorise l'organisme de supervision Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e. V. 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 Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e. V. les débits de salaire tirés sur mon compte.

☐

J'ai lu et accepté les modalités générales du Marie-Luise-Schultze-Jahn.

Trägerverein Betreuung e.V. pour la garde d'enfants à l'école.

☐

Je comprends que mon inscription peut être révoquée par les organisations si les capacités de soutien sont dépassées. Il n'y a pas de droit à l'admission aux soins.

☐

J'ai lu la politique de confidentialité de Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e.V. et j'accepte que mes données et celles de mes enfants soient traitées électroniquement et transmises à l'organisme de contrôle.

Datum	Unterschrift