



Änderung der Anmeldung für die Schulkindbetreuung an der Hans-Thoma- Grundschule Warmbach



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

Enfant

— . — . —

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

Prénom:

Nom de famille:

Grade:

Anniversaire:

Forme scolaire:

☐

Halbttag

☐

Ganztag

**Mon enfant est vacciné contre la rougeole / déjà
immunisé:**

☐

Ja

Hans-Thoma-Grundschule Warmbach - Ganztag

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
12:30 - 15:00 ☐ livre	15:00 - 16:00 ☐ livre	15:00 - 16:00 ☐ livre	15:00 - 16:00 ☐ livre	11:30 - 13:00 ☐ livre
15:00 - 16:00 ☐ livre	16:00 - 17:30 ☐ livre	16:00 - 17:30 ☐ livre	16:00 - 17:30 ☐ livre	
16:00 - 17:30 ☐ 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:

☐ Normaltarif
(Kosten/Monat)

☐ Sozialtarif
(Kosten/Monat)

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 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 Dieter-Kaltenbach-Stiftung 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 Dieter-Kaltenbach-Stiftung et j'accepte que mes données et celles de mes enfants soient traitées électroniquement et transmises à l'organisme de contrôle.

Datum	Unterschrift