



Mainstr. 13
97493 Bergrheinfeld
Tel. 09721/ 90345
Tel. 09721/ 978205 SKB
www.kita-bergrheinfeld.de
Leitung: Frau Gibbons
Träger: St. Johannisverein

Anmeldung zur Schulkindbetreuung

Angaben zum Kind:

Name: _____ Telefon: _____
Vorname: _____ Geburtstag: _____
Straße: _____ Geburtsort: _____
PLZ/Ort: _____ Geburtsland: _____
Konfession: _____ Geschlecht: _____
Staatsangehörigkeit: 1. _____ 2. _____ Muttersprache: _____

Gesundheit:

Hausarzt: _____

Krankenkasse: _____

Gesundheitliche Besonderheiten: _____

Allergien: _____

Bescheinigung über Behinderung liegt vor: Ja Nein

Bescheinigung gültig bis: _____

Letzte Tetanusimpfung: Tag; _____ Monat: _____ Jahr: _____

Letzte Änderung des Masern-Impfstatus: Tag: _____ Monat: _____ Jahr: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter: Erziehungsberechtigt Alleinerziehend

Name: _____ Familienstand: _____

Vorname: _____ Konfession: _____

Straße: _____ Staatsangehörigkeit: 1. _____ 2. _____

PLZ/Ort: _____ Herkunftsnation: _____

Beruf: _____ Telefon privat: _____

Geburtstag: _____ Telefon Arbeit: _____

Handy: _____

Vater: Erziehungsberechtigt Alleinerziehend

Name: _____ Familienstand: _____

Vorname: _____ Konfession: _____

Straße: _____ Staatsangehörigkeit: 1. _____ 2. _____

PLZ/Ort: _____ Herkunftsnation: _____

Beruf: _____ Telefon privat: _____

Geburtstag: _____ Telefon Arbeit: _____

Handy: _____

Bitte geben Sie Ihre E-Mail Adresse an : _____

Bitte hinterlassen Sie uns den Namen und die Telefonnummer einer Bezugsperson, falls Sie unter der oben angegebenen Telefonnummer für uns nicht erreichbar wären.

Name: _____ Tel.Nr.: _____

Angaben für den Weg nach Hause:

- Das Kind darf nach Ende der Betreuungszeit nach Hause gehen.
- Das Kind wird abgeholt.

Zu Beginn des Schuljahres werden die Kinder der 1. Klasse in den ersten 4 Wochen am Klassenraum abgeholt. Danach kommen sie eigenverantwortlich in den SKB-Raum.

Gewünschter Betreuungsumfang/ Beiträge: (bitte ankreuzen)

Die Stunden können Sie je nach Stundenplan auf die Woche verplanen

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 5-10 Stunden /wöchentlich | 95 Euro /monatlich |
| <input type="checkbox"/> | 10-15 Stunden/ wöchentlich | 105 Euro / monatlich |
| <input type="checkbox"/> | 15 .20 Stunden /wöchentlich | 115 Euro /monatlich |
| <input type="checkbox"/> | 20-25 Stunden / wöchentlich | 125 Euro / monatlich |

Im monatlichen Beitrag ist die Ferienbetreuung, an allen schulfreien Tagen, außer den Schließtagen der Kindertagesstätte St. Anton inbegriffen. Der Umfang der Ferienbetreuung richtet sich nach Ihrem Buchungsumfang d.h. von 7.30 Uhr – Buchungsende.

Lastschriftverfahren:

Der Monatsbeitrag wird am Anfang des Monats per Lastschriftverfahren von St. Johannisverein e.V. zu Bergheinfeld abgebucht.

Bankverbindung:

Bankname: _____

IBAN _____

Kontoinhaber _____

Für die Richtigkeit der Angaben:

_____ Ort/	_____ Datum	x _____ x Unterschrift beider Erziehungsberechtigten
---------------	----------------	--

Datenverarbeitung und Datenschutz

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ein, dass die von Ihnen angegeben personenbezogenen Daten (Name des Kindes und der Erziehungsberechtigten, Adresse, Email, Telefonnummer, Kontoinformationen) vom Träger der Schulkindbetreuung (St. Johannisverein e.V.) gespeichert und zum Zwecke der Organisation und Abrechnung und ggf. bei der Unterstützung beim Beantragen von Zuschüssen beim Landkreis Schweinfurt für das Kind verwendet und dokumentiert werden.

_____ Ort	_____ Datum	_____ Unterschrift beider Erziehungsberechtigten
--------------	----------------	---

Wir können nur einen Platz vergeben, wenn dieses Formular vollständig ausgefüllt bis spätestens 30.6. in der Kita St. Anton abgegeben wurde.