

## Datenblatt für die Schulkindbetreuung

### Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_

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.: \_\_\_\_\_

**Lastschriftverfahren:**

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

**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 angegebenen personenbezogenen Daten (Name des Kindes und der Erziehungsberechtigten, Adresse, E-Mail, 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

