

Antrag auf Notbetreuung

Wir speichern und verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß den Grundsätzen der EU-DSGVO. Ihre Betroffenenrechte ersehen Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage www.schlier.de.

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Mein Kind besucht folgende Einrichtung:

- Grundschule Schlier
- Grundschule Unterankenreute

Besondere Vermerke (z.B. Allergien, Medikamente etc.):

- Gemeinsames Sorgerecht beider Eltern
- nein, das Sorgerecht hat folgendes Elternteil:

Mein Kind benötigt ab folgenden Betreuungsumfang:

Mo	<input type="checkbox"/>	07.00 – 07.45 Uhr	<input type="checkbox"/>	07.45 – 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	12.00 – 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	13.00 – 14.00 Uhr
Di	<input type="checkbox"/>	07.00 – 07.45 Uhr	<input type="checkbox"/>	07.45 – 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	12.00 – 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	13.00 – 14.00 Uhr
Mi	<input type="checkbox"/>	07.00 – 07.45 Uhr	<input type="checkbox"/>	07.45 – 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	12.00 – 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	13.00 – 14.00 Uhr
Do	<input type="checkbox"/>	07.00 – 07.45 Uhr	<input type="checkbox"/>	07.45 – 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	12.00 – 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	13.00 – 14.00 Uhr
Fr	<input type="checkbox"/>	07.00 – 07.45 Uhr	<input type="checkbox"/>	07.45 – 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	12.00 – 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	13.00 – 14.00 Uhr

Elternbeitrag

Für die Notbetreuung außerhalb des Schulbetriebs fallen Gebühren an (07.00 – 07.45 Uhr: 2 €; 12.00 – 13.00 Uhr: 2 €; 13.00 – 14.00 Uhr: 2 €).

Mittagessen

Es wird momentan kein Mittagessen angeboten. Bitte geben Sie Ihren Kindern Vesperbrote etc. mit.



Angaben Erziehungsberechtigter 1

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon/Email: _____

Beruf/Arbeitgeber: _____

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit _____

Regelmäßiger Arbeitsbeginn _____

Regelmäßiges Arbeitsende _____

Ich versichere, dass ich in meiner beruflichen Tätigkeit unabkömmlich bin und dadurch an der Betreuung meines Kindes tatsächlich gehindert bin und die Betreuung auf keine andere Weise sichergestellt werden kann.

Des Weiteren ermächtige ich die Gemeinde Schlier bei dem/den angegebenen Arbeitgeber(n) ggf. weitere entscheidungsrelevante Informationen oder Bestätigungen einzuholen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die o. g. Daten von der Gemeinde Schlier und der jeweiligen Grundschule verarbeitet und gespeichert werden.

Schlier, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Bei zwei Erziehungsberechtigten sind zwingend beide Unterschriften erforderlich.



Angaben Erziehungsberechtigter 2

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon/Email: _____

Beruf/Arbeitgeber: _____

Arbeitszeit: wöchentliche Arbeitszeit _____

Regelmäßiger Arbeitsbeginn _____

Regelmäßiges Arbeitsende _____

Ich versichere, dass ich in meiner beruflichen Tätigkeit unabkömmlich bin und dadurch an der Betreuung meines Kindes tatsächlich gehindert bin und die Betreuung auf keine andere Weise sichergestellt werden kann.

Des Weiteren ermächtige ich die Gemeinde Schlier bei dem/den angegebenen Arbeitgeber(n) ggf. weitere entscheidungsrelevante Informationen oder Bestätigungen einzuholen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die o. g. Daten von der Gemeinde Schlier und der jeweiligen Grundschule verarbeitet und gespeichert werden.

Schlier, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Bei zwei Erziehungsberechtigten sind zwingend beide Unterschriften erforderlich.