

**Anmeldung zur Kernzeitenbetreuung
 an der Friedrich-Schelling-Schule in Besigheim**

für das Schuljahr _____ Klasse _____

Beginn der Betreuung _____

1. Daten des Kindes	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Straße	
PLZ, Wohnort	

2. Daten der Personensorgeberechtigten		
	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ, Wohnort		
Telefon		
E-Mail		
berufstätig	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Bitte Arbeitgeberbescheinigung beider Elternteile vorlegen. Bei Fehlen kann eine Anmeldung nicht erfolgen.

3. Familiensituation - In unserer Familie leben folgende Kinder unter 18 Jahren	
Name, Vorname der Kinder	Geburtsdatum
1.	
2.	
3.	
4.	

4. Betreuungszeit	
Bitte die gewünschten Wochentage ankreuzen	
<u>Frühgruppe von 7:00 Uhr bis 8:00 Uhr</u>	
Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/>
<u>Mittagsgruppe von 11:20 Uhr bis 14:00 Uhr</u>	
Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/>
<u>Spätgruppe von 14:00 Uhr bis 17:00 Uhr</u>	
Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/>

5. Wir besitzen den Familienpass der Stadt Besigheim

(Landesfamilienpass gilt nicht)

ja (bitte Kopie beifügen)

nein

6. Erklärung

Ich/Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner/unserer Angaben. Ich/wir nehmen zur Kenntnis, dass die Veränderungen, die zu einem neuen Gebührensatz führen, der Stadtverwaltung unverzüglich mitzuteilen sind.

Ich/Wir haben die Benutzungsordnung für die Kernzeitenbetreuung der Friedrich-Schelling-Schule Besigheim bei der Anmeldung erhalten und erkennen sie hiermit verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift
Personensorgeberechtigte(r)*

Unterschrift
Personensorgeberechtigte(r)*

*Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind.