



## Anmeldung zur Kernzeitenbetreuung in der Grundschule Dietlingen

Wir melden unser Kind zur Kernzeitenbetreuung zu Beginn des Schuljahres \_\_\_\_\_

oder mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ verbindlich an.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_  m  w  
Zuname Vorname

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

### Name der Eltern (Erziehungsberechtigten):

Vater: \_\_\_\_\_  
Zuname Vorname Telefon

Mutter: \_\_\_\_\_  
Zuname Vorname Telefon

### Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Straße Ortsteil

Email: \_\_\_\_\_

### Inanspruchnahme

- |                                     |   |  |                                       |
|-------------------------------------|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag     | <input type="checkbox"/> 7.30 – 8.25 Uhr                                  | <input type="checkbox"/> 12.15 – 13.10 Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagstisch |
|                                     | <input type="checkbox"/> Nachmittagsbetreuung bis _____ Uhr (max. 16 Uhr) |  |                                       |
| <input type="checkbox"/> Dienstag   | <input type="checkbox"/> 7.30 – 8.25 Uhr                                  | <input type="checkbox"/> 12.15 – 13.10 Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagstisch |
|                                     | <input type="checkbox"/> Nachmittagsbetreuung bis _____ Uhr (max. 16 Uhr) |  |                                       |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch   | <input type="checkbox"/> 7.30 – 8.25 Uhr                                  | <input type="checkbox"/> 12.15 – 13.10 Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagstisch |
|                                     | <input type="checkbox"/> Nachmittagsbetreuung bis _____ Uhr (max. 16 Uhr) |  |                                       |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> 7.30 – 8.25 Uhr                                  | <input type="checkbox"/> 12.15 – 13.10 Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagstisch |
|                                     | <input type="checkbox"/> Nachmittagsbetreuung bis _____ Uhr (max. 16 Uhr) |  |                                       |
| <input type="checkbox"/> Freitag    | <input type="checkbox"/> 7.30 – 8.25 Uhr                                  | <input type="checkbox"/> 12.15 – 13.10 Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagstisch |
|                                     | <input type="checkbox"/> Nachmittagsbetreuung bis _____ Uhr (max. 15 Uhr) |  |                                       |

Bitte beachten Sie, dass Ihr Kind nach dem Mittagstisch erst ab 14 Uhr abgeholt werden kann.

### In Notfällen bitte ich zu benachrichtigen:

\_\_\_\_\_  
Zuname, Vorname Straße Telefon

Das Merkblatt über die Benutzung der Kernzeitenbetreuung sowie der Nachmittagsbetreuung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

## **Einwilligung zum Datenschutz**

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Meine Daten werden dabei nur für die organisatorischen Anforderungen der Kinderbetreuung genutzt. Ich habe das Recht auf Widerruf dieser Einwilligungserklärung und auf das Löschen meiner gespeicherten Daten.

Weitere Informationen zur Datenerhebung und den datenschutzrechtlichen Vorgaben nach DSGVO können auf der Homepage der Gemeinde Keltern eingesehen werden.

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie auch Ihr Einverständnis für Fotoveröffentlichungen Ihres Kindes.

Keltern, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_