

Änderung der Anmeldung für die Schulkindbetreuung an der Grundschule Pattonville



Bei nachträglichen Änderungen in der Anmeldung müssen mindestens die roten Felder ausgefüllt sein.

Enfant

— . — . —

**Diese Änderung/Neuanmeldung soll am
dd.mm.yyyy in Kraft treten :**

Prénom:

Nom de famille:

Grade:

Anniversaire:

Forme scolaire:

- ☐ Halbtage
☐ Ganztage

**Mon enfant est vacciné contre la rougeole / déjà
immunisé:**

☐ Ja

Allergies:

Médicaments:

Veuillez marquer d'une croix le cas échéant:

- | | |
|---|---|
| ☐ Mon enfant est intolérant au gluten | ☐ Mon enfant est intolérant au lactose |
| ☐ Mon enfant ne mange pas de porc | ☐ Mon enfant est végétarien |
| ☐ Après la fin des soins réservés, mon
enfant est autorisé à rentrer seul à la
maison | ☐ Mon enfant est autorisé à participer à des
excursions |
| ☐ Mon enfant peut être traité avec un écran
solaire disponible dans le commerce en
été | ☐ Les photos montrant mon enfant sont
autorisées à être publiées dans la presse
publique |
| ☐ Betreuer dürfen bei meinem Kind Zecken
entfernen | |

Grundschule Pattonville - Halbtage

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07:00 - 08:00 ☐ livre	07:00 - 08:00 ☐ livre	07:00 - 08:00 ☐ livre	07:00 - 08:00 ☐ livre	07:00 - 08:00 ☐ livre
12:00 - 13:00 (Mittagessen) ☐ livre	12:00 - 13:00 (Mittagessen) ☐ livre	12:00 - 13:00 (Mittagessen) ☐ livre	12:00 - 13:00 (Mittagessen) ☐ livre	12:00 - 13:00 (Mittagessen) ☐ livre
15:00 - 16:00	15:00 - 16:00	15:00 - 16:00	15:00 - 16:00	12:00 - 15:00

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
☐ livre	☐ livre	☐ livre	☐ livre	☐ livre
15:00 - 17:00	15:00 - 17:00	15:00 - 17:00	15:00 - 17:00	
☐ livre	☐ livre	☐ livre	☐ livre	

Tuteur légal

E-mail:

Numéro de téléphone:

Prénom:

Nom de famille:

Rue:

Suffixe de l'adresse:

Code Postal:

Ville:

J'ai au moins un autre enfant dans un jardin
d'enfants public payé :

☐ Oui
☐ Non

Si oui, veuillez indiquer ici le nom de l'école
maternelle payante :

Situation professionnelle:

- ☐ Parent isolé / tuteur legal isolé exerce une
activité professionnelle
- ☐ Parent isolé / tuteur legal isolé est
demandeur d'emploi
- ☐ Les parents / les tuteurs légaux exercent
une activité professionnelle
- ☐ Les parents / tuteurs légaux sont
demandeurs d'emploi
- ☐ Un parent / un tuteur légal exerce une
activité professionnelle ou est demandeur
d'emploi

Je suis un parent seul:

☐ Oui
☐ Non

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence:

Numéro de téléphone pour les éventuelles urgences:

Autres personnes ayant droit à un ramassage:

Geschwisterkind 1:

Prénom:

Nom de famille:

Geburtsdatum:

Geschwisterkind 2:

Prénom:

Nom de famille:

Geburtsdatum:

Geschwisterkind 3:

Prénom:

Nom de famille:

Geburtsdatum:

Propriétaire du compte:

IBAN:

BIC:

☐

J'ai lu et accepté les modalités générales du Stadtverwaltung Remseck am Neckar pour la garde d'enfants à l'école.

☐

Ich habe verstanden, dass meine Anmeldung von den betreuenden Organisationen widerrufen werden kann, wenn die Betreuungskapazitäten überschritten sind. Ein Recht auf Aufnahme zur Betreuung besteht nicht.

☐

Ich habe die Datenschutzerklärung der Stadtverwaltung Remseck am Neckar gelesen und bin damit einverstanden, dass meine Daten und die Daten meiner Kinder elektronisch verarbeitet und an die betreuende Organisation weitergegeben werden.

Datum	Unterschrift