

## Änderung der Anmeldung für die Schulkindbetreuung an der Ganztagesgrundschule Hochberg Klasse 1



**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:**

- ☐ Halbttag  
☐ Ganzttag

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

☐ Ja

**Allergies:**

**Médicaments:**

**Veuillez marquer d'une croix le cas échéant:**

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

## Ganztagesgrundschule Hochberg Klasse 1 - Halbttag

| Lundi                                           | Mardi                                                            | Mercredi                                                         | Jeudi                                                            | Vendredi                                        |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 11:15 - 13:30<br><input type="checkbox"/> livre | 12:00 - 13:00<br>(Mittagessen)<br><input type="checkbox"/> livre | 12:00 - 13:00<br>(Mittagessen)<br><input type="checkbox"/> livre | 12:00 - 13:00<br>(Mittagessen)<br><input type="checkbox"/> livre | 11:15 - 13:30<br><input type="checkbox"/> livre |
| 11:15 - 14:45<br><input type="checkbox"/> livre |                                                                  |                                                                  |                                                                  | 11:15 - 14:45<br><input type="checkbox"/> livre |
| 12:00 - 13:00<br>(Mittagessen)                  |                                                                  |                                                                  |                                                                  | 12:00 - 13:00<br>(Mittagessen)                  |

| Lundi                          | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi                       |
|--------------------------------|-------|----------|-------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> livre |       |          |       | <input type="checkbox"/> 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.**

|              |                     |
|--------------|---------------------|
|              |                     |
| <b>Datum</b> | <b>Unterschrift</b> |