

Wichtige Angaben zur Aufnahme Ihres Kindes

Schule / Vertragsbeginn / Klasse ab Vertragsbeginn

Name, Vorname / Geburtsdatum des Kindes / Anzahl der Geschwisterkinder

Name, Vorname der Mutter / Anschrift / Telefonnummer /

Name, Vorname des Vaters / Anschrift / Telefonnummer /

E-Mail: _____

Personensorgeberechtigt: beide Eltern Mutter Vater

wir sind als Paar beide berufstätig * Arbeitszeit: _____

ich bin alleinerziehend und berufstätig *Arbeitszeit: _____/_____

mein/ unser Kind besucht ein Betreuungsangebot bereits in diesem Schuljahr

ein Geschwisterkind besucht ein Betreuungsangebot bereits in diesem Schuljahr

mein/ unser Kind hatte bis jetzt einen Platz in einer anderen Betreuung*

* **bitte entsprechende Nachweise beifügen**

Notfallkontakte (z.B.: Verwandte / Bekannte/ Nachbarn):

Ständige Erreichbarkeit ist für den Notfall dringend erforderlich (aktuelle Telefonnummer)

Name/Telefonnummer Name/Telefonnummer

Name/Telefonnummer Name/Telefonnummer

Ein Impfschutz bezüglich Masernschutzimpfung liegt vor: ja nein

Mein/ unser Kind hat chronische Erkrankungen/ Allergien ja nein

Wenn ja welche: _____

Mein/ unser Kind darf nach Betreuungsende alleine nach Hause gehen ja nein

Mein/ unser Kind kann nach Betreuungsende, im Falle einer Verspätung, auf dem Schulhof alleine warten ja nein

Wenn das Kind in der Betreuung abgeholt wird, bitte den Namen des berechtigten Abholers mit angeben.

(Name)

Die Betreuung findet in der Regel in den Räumen der Schule statt. Die Betreuung in den Ferien ist nicht an den Standort der Schule gebunden.

Mein/ unser Kind darf an Ausflügen, Schwimmangeboten und weiteren Aktionen außerhalb der Betreuungsräume teilnehmen und ggf. mit öffentlichen Verkehrsmitteln oder einem Reisebus transportiert werden.

Bitte ankreuzen: ja nein

Mein/ unser Kind ist Schwimmer

Bitte ankreuzen: ja nein

Zufriedenheitsabfrage

Zufriedenheitsabfragen bilden die wichtigste Grundlage zur Verbesserung unserer Dienstleistungen. Mit regelmäßigen Eltern/Kind Zufriedenheitsabfragen möchten wir systematisch die Zufriedenheit und die Anforderungen der Eltern/Kinder an die Dienstleistungen unserer Einrichtungen ermitteln, damit die Angebote den Wünschen angepasst und kundengerecht weiterentwickelt werden können.

Datum / Unterschrift Personensorgeberechtigte