



Anmeldung für das Ganztagsangebot Schule Jungfernkopf

Angaben zum Kind:

Name		Vorname	
Klasse		Geburtsdatum	

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname		Name, Vorname	
Straße und Hausnummer		Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort		PLZ und Wohnort	
Telefonnummer		Telefonnummer	

Anmeldung zum: 01. ____ 20____

☐ Modul 1: Ganztagsangebot bis zu 5 Tage (Mo-Fr bis 14:30 Uhr) **ohne** Ferienbetreuung

Für folgende Wochentage melde ich mein Kind für das Ganztagsangebot verbindlich an.

Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

Mein Kind bringt Essen mit ☐ möchte ein Lunchpaket ☐

☐ Modul 2/3: Ganztagsangebot an 5 Tagen bis 14:30/17:00 Uhr mit Ferienbetreuung und Notdienst. **Anmeldung erfolgt über Kibeka.**

Kostenübernahme durch Bildung und Teilhabe (BuT) wird beantragt: ja ☐ nein ☐

Mein Kind hat folgende Allergien/ Krankheiten: _____

Schweigepflichtentbindung

☐ Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Hort, Schule, Mitarbeiter*innen des Ganztags und Schulbezogene Sozialarbeit im Rahmen der Betreuung für Grundschulkinder im Ganztags Informationen über meine Tochter/ meinen Sohn austauschen, um die Förderung meines Kindes bestmöglich zu unterstützen.

☐ Hiermit willige ich die Veröffentlichung der Fotos meines Kindes auf der www.kassel.de Seite sowie für die Öffentlichkeitsarbeit der Stadt Kassel ein.

Ich bin damit einverstanden Informationen bezüglich der Betreuung meines Kindes per E-mail zu erhalten.

Meine E-mail lautet: _____

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum organisatorischen Zwecken im Ganztags genutzt und gespeichert werden.

Weitere Mitteilungen: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte*r