



**JOHANNITER**

## Anmeldung Ganztagsgrundschule

ABGABE BIS ZUM 7.06.2024

Johanniter-Unfall-Hilfe e.V.  
Rosa Parks Grundschule

1. Schulhalbjahr

Pflichtangaben: Junge  Mädchen  divers

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name (des Kindes):	Straße:	Geburtsdatum:
Vornamen (des Kindes):	PLZ/Ort:	Telefon/Mobil:
Klasse (im Schuljahr 2024/25)	E-Mail:	

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für folgende Wochentage an:

	Frühbetreuung	Ganztags nur bis 14.30 Uhr	Ganztags bis 16 Uhr	Spätbetreuung
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Frühbetreuung 07:00 Uhr bis 08:00 Uhr (nur bei ausreichender Anmeldezahl - mind. 10 Kinder)

Ganztagsbetrieb 13:00 Uhr bis 16:00 Uhr

Spätbetreuung 16:00 Uhr bis 17:00 Uhr

Zur größtmöglichen Sicherheit Ihrer Kinder benötigen wir folgende Angaben:

Meine Kind hat keine Allergien.

Mein Kind hat folgende Allergien: \_\_\_\_\_



## JOHANNITER

Mit der Anmeldung zur Ganztagsgrundschule akzeptieren wir / akzeptiere ich die Regeln zum Ganztagsbetrieb. **Mir / uns ist bekannt, dass die im Ganztage angemeldeten Kinder abhängig von der Wahl der Abholzeit bis 14:30 Uhr oder 16:00 Uhr schulpflichtig sind und den Kindern ausreichend Essen und Trinken mitgegeben oder ein warmes Mittagessen beim Caterer bestellt werden muss.**

Die Anmeldung zur Früh- bzw. Spätbetreuung ist nur in Verbindung mit dem Ganztage möglich.

**Bitte denken Sie daran, mit Ihrem Kind selbst abzusprechen, ob es alleine gehen kann oder abgeholt wird. Ab ihrer gewählten Abholzeit um 14:30 Uhr oder um 16 Uhr (bzw. 17 Uhr bei der Spätbetreuung) liegt die Verantwortung für Ihr Kind bei Ihnen.**

Die Eltern verpflichten sich, dem Träger alle zur Erfüllung des gesetzlichen und pädagogischen Auftrags notwendige Daten zum Kind und ihrer Person mitzuteilen.

Bei Änderung der Vertragsdaten (Anschrift, E-Mail, Telefon, etc.) informieren die Eltern unverzüglich die Koordinatoren des Ganztages der jeweiligen Schule.

Der Kooperationspartner verpflichtet sich, sämtliche Daten vertraulich zu behandeln und nicht an unbefugte Personen weiterzugeben. Die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes werden vom Kooperationspartner beachtet.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse und meine Telefonnummer für Notfälle an die für den Nachmittag verantwortlichen Personen weitergegeben werden.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

