

Anmeldung für das Ganztagsangebot

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 an bis zu 5 Tagen bis 14:30 Uhr, ohne Ferienbetreuung
- Modul 2/3: Ganztagsangebot an 5 Tagen bis 14:30 oder 17:00 Uhr, mit Ferienbetreuung und Notdienst. **Zusätzliche Anmeldung erfolgt über den Hort!**

Für folgende Wochentage melde ich mein Kind für das Ganztagsangebot bis 14.30 Uhr verbindlich an.

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Mein Kind isst kein Fleisch

Mein Kind hat folgende Allergien/ Krankheiten (Nachweis bitte beifügen): _____

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

Schweigepflichtentbindung

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Hort, Schule, Mitarbeiter*innen des Ganztags und Schulbezogene Sozialarbeit im Rahmen der Betreuung für Grundschul Kinder im Ganztage Informationen über meine Tochter/ meinen Sohn austauschen, um die Förderung meines Kindes bestmöglich zu unterstützen.
- Ich willige der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes auf der Internetseite www.kassel.de sowie für die Öffentlichkeitsarbeit der Stadt Kassel ein. Mein Einverständnis kann ich jederzeit ohne die Angabe von Gründen widerrufen.
- Ich habe das Informationsblatt zum Ganztage erhalten.
- Ich möchte Informationen bzgl. der Betreuung meines Kindes per E- Mail erhalten.
Meine Email-Adresse lautet: _____
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten bspw. zu organisatorischen Zwecken für den Ganztage genutzt und gespeichert werden.

Weitere wichtige Mitteilungen: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte*r