Evangelische Jugendhilfe
Friedenshort GmbH
Region Süd

Aufnahmebogen zur Kernzeitbetreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule

Angaben über das Kind

Vor- und Nachname:.....

Anschrift:.....

geboren am:.....Staatsangehörigkeit (StA):.....

bekannte Allergien *(z.B. auf Lebensmittel)*:.....

.....

Chronische Krankheiten:.....

Notwendige Medikamente *(z.B. bei Asthma)*:.....

Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name der Mutter:.....StA:.....

Anschrift:.....

Handynummer:.....Telefon privat:.....

Arbeitsstätte:.....

Telefon am Arbeitsplatz:.....

Name des Vaters:.....StA:.....

Anschrift:.....

Handynummer:..... Telefon Privat:.....

Arbeitsstätte:.....

Telefon am Arbeitsplatz:.....

E-mail:.....

Weitere Personen für Notfälle *(Beziehung angeben z.B. Großeltern, Verwandte, Lebensgefährten etc.)*

Name:.....Bez.:.....

Telefon:.....Handy:.....

Name:.....Bez.:.....

Telefon:.....Handy:.....

Name:.....Bez.:.....

Telefon:.....Handy:.....

Weitere in der Familie lebende Kinder unter 18 Jahren

Name:.....geboren am:.....

Name:.....geboren am:.....

Name:.....geboren am:.....

Ende der Betreuung *(bitte ankreuzen)*

Mein Kind hat die Erlaubnis **alleine** nach Hause zu gehen ☐

Mein Kind wird abgeholt ☐

Folgende Personen dürfen mein Kind zusätzlich abholen *(Beziehung angeben z.B. Lebensgefährte, Oma etc.):*

Name:.....Bez.:.....

Name:.....Bez.:.....

Name:.....Bez.:.....

Name:.....Bez.:.....

Mein Kind fährt mit dem Bus nach Hause: ☐

Abfahrtsort.....Buslinie.....Uhrzeit.....

Einverständniserklärung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind

1. im Notfall vom Arzt mit den für notwendig gehaltenen Maßnahmen behandelt werden darf. Sollten Sie nicht erreichbar sein und Sofortmaßnahmen notwendig sein (z.B. das Entfernen einer Zecke), liegt es im Ermessen der Mitarbeitenden entsprechende Maßnahmen zu ergreifen.
2. unter Aufsicht wandert, Rad fährt, schwimmt, an Ausflügen teilnimmt.
3. in der Betreuung fotografiert werden darf und die Fotos für evtl. Veröffentlichungen (Gemeindeblätter, Zeitung...) verwendet werden dürfen.

Verpflichtungserklärung

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns jede Änderung der elterlichen Gewalt (z.B. Ehescheidung) oder andere Veränderungen (z.B. Änderung der Telefonnummer oder Wohnortwechsel) unverzüglich der Leiterin der Kernzeitbetreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule mitzuteilen.

Die **Ordnung der verlässlichen Grundschule** habe ich/haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....

Ort, Datum Unterschrift/en

Ev. Jugendhilfe Friedenshort GmbH
Gesamtverwaltung
Friedenshortstraße 46
57258 Freudenberg

Ev. Jugendhilfe Friedenshort GmbH
Betreuung im Rahmen der verl. GS
Pestalozzi-Schule, 74629 Pfedelbach
Tel.: 07941/9849-179
E-Mailadresse: Kernzeit@pestalozzi-schule-pfedelbach.de

Anmeldung zur Betreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule (Pestalozzi-Schule Pfedelbach)

Ich/Wir _____
Name, Vorname (des Kontoinhabers)

_____
Anschrift (bitte komplett angeben)

melden unser Kind für die Betreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule in Pfedelbach an.

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Klasse	Beginn

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07:15 — 08:30					
11:30 — 13:30					
13:30 — 15:00				————	
15:00 — 16:00				————	
13.30 — 14:20	—————	————	————		————
Mittagessen					

Die Preise entnehmen Sie bitte der Preisliste.

_____ € zzgl. 6,00 € Gebühr (einmalig)
Beitrag

_____
Ort, Datum Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03JHF00000288199
Mandatsreferenz: _____
(wird von Freudenberg vergeben und separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Ev. Jugendhilfe Friedenshort GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ev. Jugendhilfe Friedenshort GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der Bank: _____

IBAN: DE _____
(vom Kontoauszug oder der Bankkarte entnehmen)

BIC _____

_____
Ort, Datum Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen