



## **Anmeldung zur Betreuung ABC-Schützen vom 09. September bis 12. September 2024**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Zukünftige Grundschule:

Grundschule Döchtbühl	<input type="radio"/>	SBBZ (L) Döchtbühl	<input type="radio"/>
Grundschule Haisterkirch	<input type="radio"/>	Grundschule Reute	<input type="radio"/>
Grundschule Eugen-Bolz	<input type="radio"/>		

Bitte zutreffendes ankreuzen!

- Ganztagesbetreuung incl. Mittagessen 105,00 €  
Mo-Do je 7:30 Uhr – 15:30 Uhr
- Halbtagsbetreuung ohne Mittagessen 55,00 €  
Mo-Do je 7:30 Uhr – 12:30 Uhr

**Anmeldefrist: 14. Juni 2024**

Name der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Mein Kind verlässt die Betreuung, indem es

- alleine nach Hause geht.
- mit \_\_\_\_\_ gemeinsam nach Hause geht.
- von mir abgeholt wird.

Mein Kind verlässt die Betreuung, indem es

von folgenden Personen abgeholt wird.

\_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

Folgendes ist bei meinem Kind zu beachten (Medikamente, Besonderheiten, Allergien, vegetarische Ernährung, ...):

---

---

Bekannte Hautunverträglichkeiten und Allergien habe ich oben angegeben und bestätige das hiermit.

---

Ja, ich habe alle mir bekannten Unverträglichkeiten und Allergien angegeben.

Ich erkläre mich mit der redaktionellen Verwendung (Homepage, Presse) eines Gruppenfotos, welches evtl. während der Betreuung gemacht wird, einverstanden.

Ja, einverstanden

Nein, nicht einverstanden

---

Wir weisen Sie darauf hin, dass die Aufsichtspflicht der Betreuung jeweils mit Abholung des Kindes vor Ort bzw. mit Verlassen des Gebäudes am jeweiligen Betreuungstag endet. Eine Abmeldung bei der Betreuungskraft ist notwendig.

Ja, einverstanden

---

Die Regelungen habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Ich bestätige die Richtigkeit aller obigen Angaben.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift(en): \_\_\_\_\_

1. Dieses Formular bitte als Foto/Scan an [m.duemmler@bad-waldsee.de](mailto:m.duemmler@bad-waldsee.de) senden oder per Post oder Briefkasteneinwurf (Briefkasten Mensa Döchtbühlweg 19 oder Rathaus Hauptstraße 29) (Bitte darauf achten, dass das Foto ausreichend Schärfe besitzt, vielen Dank)
2. Überweisung des Elternbeitrags auf folgendes Konto:

Große Kreisstadt Bad Waldsee

IBAN: DE82 6505 0110 0062 3006 38

Verwendungszweck: "Name Ihres Kindes" und "ABC-Schützen 2024"

**Anmeldefrist: 14. Juni 2024**