

# Änderung der Anmeldung für die Schulkindbetreuung an der Jahnschule Bad Tölz



**Bei nachträglichen Änderungen in der Anmeldung müssen mindestens die roten Felder ausgefüllt sein.**

# Kind

## Sicherheitscode bei Änderung:

\_\_\_\_\_

Diesen finden Sie in der Buchungsbestätigung, die Sie per Email erhalten haben.

**Vorname:**

**Nachname:**

**Jahrgangsstufe:**

**Geburtstag:**

**Schulform:**

- Halbtage  
 Ganztage

**Mein Kind ist gegen Masern geimpft / bereits immun:**

- Ja

**Allergien:**

**Medikamente:**

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mein Kind ist glutenintolerant   | <input type="checkbox"/> Mein Kind ist laktoseintolerant   |
| <input type="checkbox"/> Mein Kind isst kein Schweinefleisch  | <input type="checkbox"/> Mein Kind ernährt sich vegetarisch  |
| <input type="checkbox"/> Mein Kind darf nach Ende der gebuchten Betreuung alleine nach Hause        | <input type="checkbox"/> Mein Kind darf an Ausflügen teilnehmen  |
| <input type="checkbox"/> Mein Kind darf im Sommer mit handelsüblicher Sonnencreme eingecremt werden | <input type="checkbox"/> Fotos, auf welchen mein Kind zu sehen ist, dürfen sowohl in der öffentlichen Presse veröffentlicht, als auch für die Öffentlichkeitsarbeit der betreuenden Organisationen genutzt werden. |
| <input type="checkbox"/> Betreuer dürfen bei meinem Kind Zecken entfernen                           |  |

## Jahnschule Bad Tölz - Ganztage

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
08:00 - 14:00 <input type="checkbox"/> buchen	08:00 - 14:00 <input type="checkbox"/> buchen	08:00 - 14:00 <input type="checkbox"/> buchen	08:00 - 14:00 <input type="checkbox"/> buchen	08:00 - 14:00 <input type="checkbox"/> buchen
08:00 - 15:45 <input type="checkbox"/> buchen	08:00 - 15:45 <input type="checkbox"/> buchen	08:00 - 15:45 <input type="checkbox"/> buchen	08:00 - 15:45 <input type="checkbox"/> buchen	08:00 - 13:00 <input type="checkbox"/> buchen
08:00 - 13:00	08:00 - 13:00	08:00 - 13:00	08:00 - 13:00	08:00 - 15:00

Montag

buchen

Dienstag

buchen

Mittwoch

buchen

Donnerstag

buchen

Freitag

buchen

# Erziehungsberechtigter

Email:

Telefonnummer:

Vorname:

Nachname:

Straße:

Adresszusatz:

Postleitzahl:

Stadt:

Berufliche Situation:

- Alleinerziehender Elternteil / Erziehungsberechtigter ist berufstätig
- Alleinerziehender Elternteil / Erziehungsberechtigter ist arbeitssuchend
- Beide Elternteile / Erziehungsberechtigte sind berufstätig
- Beide Elternteile / Erziehungsberechtigte sind arbeitssuchend
- Ein Elternteil / Erziehungsberechtigter ist berufstätig // arbeitssuchend

Ich bin alleinerziehend:

- Ja
- Nein

Name des Notfallkontakts:

Telefonnummer für evtl. Notfälle:

Weitere abholberechtigte Personen:

Beziehen Sie Leistungen nach dem SGB II, SGB XII, AsylbLG, Wohngeld oder Jugendhilfe:

- Ja
- Nein

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Ich ermächtige die betreuende Organisation Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der betreuenden Organisation Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Ich habe die allgemeinen Vertragsbedingungen der Trägerschaft Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e.V. zur Schulkindbetreuung gelesen und**

**akzeptiere diese.**

**Ich habe verstanden, dass meine Anmeldung von den betreuenden Organisationen widerrufen werden kann, wenn die Betreuungskapazitäten überschritten sind. Ein Recht auf Aufnahme zur Betreuung besteht nicht.**

**Ich habe die Datenschutzerklärung der Trägerschaft Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e.V. gelesen und bin damit einverstanden, dass meine Daten und die Daten meiner Kinder elektronisch verarbeitet und an die betreuende Organisation weitergegeben werden.**

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>