

Änderung der Anmeldung für die Schulkindbetreuung an der Staatliche Realschule Bad Tölz



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

Enfant

Code de sécurité sur le changement:

Vous le trouverez dans la confirmation de réservation que vous avez reçue par courrier électronique.

Prénom:

Nom de famille:

Grade:

Anniversaire:

Forme scolaire:

Halbtage

Ganztage

Mon enfant est vacciné contre la rougeole / déjà immunisé:

Ja

Allergies:

Médicaments:

Veillez marquer d'une croix le cas échéant:

Mon enfant est intolérant au gluten

Mon enfant est intolérant au lactose

Mon enfant ne mange pas de porc

Mon enfant est végétarien

Après la fin des soins réservés, mon enfant est autorisé à rentrer seul à la maison

Mon enfant est autorisé à participer à des excursions

Mon enfant peut être traité avec un écran solaire disponible dans le commerce en été

Les photos montrant mon enfant sont autorisées à être publiées dans la presse publique

Betreuer dürfen bei meinem Kind Zecken entfernen

Staatliche Realschule Bad Tölz - Ganztage

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

08:00 - 15:55 <input type="checkbox"/> livre	08:00 - 15:55 <input type="checkbox"/> livre	08:00 - 15:55 <input type="checkbox"/> livre	08:00 - 15:55 <input type="checkbox"/> livre	
-------------------------------------------------	-------------------------------------------------	-------------------------------------------------	-------------------------------------------------	--

Tuteur légal

E-mail:

Numéro de téléphone:

Prénom:

Nom de famille:

Rue:

Suffixe de l'adresse:

Code Postal:

Ville:

Situation professionnelle:

- Parent isolé / tuteur légal isolé exerce une activité professionnelle
- Parent isolé / tuteur légal isolé est demandeur d'emploi
- Les parents / les tuteurs légaux exercent une activité professionnelle
- Les parents / tuteurs légaux sont demandeurs d'emploi
- Un parent / un tuteur légal exerce une activité professionnelle ou est demandeur d'emploi

Je suis un parent seul:

- Oui
- Non

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence:

Numéro de téléphone pour les éventuelles urgences:

Autres personnes ayant droit à un ramassage:

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

- Oui
- Non

Propriétaire du compte:

IBAN:

BIC:

J'autorise l'organisme de supervision Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e. V. pour encaisser des paiements sur mon compte par prélèvement automatique. Dans le même temps, je donne des instructions à mon établissement de crédit, qui sera Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e. V. les débits de salaire tirés sur mon compte.

J'ai lu et accepté les modalités générales du Trägerschaft Marie-Luise-Schultze-

Jahn. Trägerverein Betreuung e.V. pour la garde d'enfants à l'école.

Je comprends que mon inscription peut être révoquée par les organisations si les capacités de soutien sont dépassées. Il n'y a pas de droit à l'admission aux soins.

J'ai lu la politique de confidentialité de Trägerschaft Marie-Luise-Schultze-Jahn. Trägerverein Betreuung e.V. et j'accepte que mes données et celles de mes enfants soient traitées électroniquement et transmises à l'organisme de contrôle.

Datum	Unterschrift