

## Änderung der Anmeldung für die Schulkindbetreuung an der Ganztagesgrundschule Hochberg Klasse 1



Grundschule  
**HOCHBERG**

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

Nein/ander. Nein/ander.

## Enfant

**Prénom:**

**Nom de famille:**

**Grade:**

**Anniversaire:**

**Forme scolaire:**

☐

Halbtag

☐

Ganztag

**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

## Ganztagesgrundschule Hochberg Klasse 1 - Ganztag

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

<b>07:00 - 07:45</b> <input type="checkbox"/> livre				
<b>12:00 - 14:45</b> <input type="checkbox"/> livre				
<b>12:00 - 12:30</b> <input type="checkbox"/> livre				
<b>14:45 - 15:45</b> <input type="checkbox"/> livre				

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

**15:45 - 17:00**



**livre**

## Tuteur légal

E-mail:

Numéro de téléphone:

Prénom:

Nom de famille:

Rue:

Suffixe de l'adresse:

Code Postal:

Ville:

J'ai au moins un autre enfant dans un jardin  
d'enfants public payé :

☐ Oui  
☐ Non

Si oui, veuillez indiquer ici le nom de l'école  
maternelle payante :

Situation professionnelle:

- ☐ Parent isolé / tuteur legal isolé exerce une  
activité professionnelle
- ☐ Parent isolé / tuteur legal 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:

Geschwisterkind 1:

Prénom:

Nom de famille:

Geburtsdatum:

**Geschwisterkind 2:**

**Prénom:**

**Nom de famille:**

**Geburtsdatum:**

**Geschwisterkind 3:**

**Prénom:**

**Nom de famille:**

**Geburtsdatum:**

**Propriétaire du compte:**

**IBAN:**

**BIC:**

☐

**J'ai lu et accepté les modalités générales du Stadtverwaltung Remseck am Neckar 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 Stadtverwaltung Remseck am Neckar et j'accepte que mes données et celles de mes enfants soient traitées électroniquement et transmises à l'organisme de contrôle.**

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