

## Änderung der Anmeldung für die Schulkindbetreuung an der Grundschule Tumringen



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.

\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

### Diese Änderung/Neuanmeldung soll am dd.mm.yyyy in Kraft treten :

Prénom:

Nom de famille:

Grade:

Anniversaire:

Forme scolaire:

- ☐ Halbttag  
☐ Ganzttag

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

## Grundschule Tumringen - Halbttag

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

|                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |                                                 |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 07:00 - 08:00<br><input type="checkbox"/> livre | 07:00 - 08:00<br><input type="checkbox"/> livre | 07:00 - 08:00<br><input type="checkbox"/> livre | 07:00 - 08:00<br><input type="checkbox"/> livre | 07:00 - 08:00<br><input type="checkbox"/> livre |
| 12:00 - 13:00                                   | 12:00 - 13:00                                   | 12:00 - 13:00                                   | 12:00 - 13:00                                   | 12:00 - 13:00                                   |

| Lundi                          | Mardi                          | Mercredi                       | Jeudi                          | Vendredi                       |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> livre | <input type="checkbox"/> livre | <input type="checkbox"/> livre | <input type="checkbox"/> livre | <input type="checkbox"/> livre |

## Tuteur légal

E-mail:

Numéro de téléphone:

Prénom:

Nom de famille:

Rue:

Suffixe de l'adresse:

Code Postal:

Ville:

Revenu brut des ménages par mois:

- ☐ 0,-- bis 1.499,--
- ☐ 1.500,-- bis 2.499,--
- ☐ 2.500,-- bis 3.499,--
- ☐ 3.500,-- bis 5.999,--
- ☐ 6.000,-- bis 8.499,--
- ☐ 8.500,-- bis 10.999,--
- ☐ 11.000,-- bis 13.499,--
- ☐ 13.500,-- bis 14.999,--
- ☐ 15.000,-- bis 19.999,--
- ☐ über 20.000,--

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:

Propriétaire du compte:

IBAN:

BIC:

☐

J'autorise l'organisme de supervision Dieter-Kaltenbach-Stiftung 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 Dieter-Kaltenbach-Stiftung les débits de salaire tirés sur mon compte.

☐

J'ai lu et accepté les modalités générales du Stadt Lörrach pour la garde d'enfants à l'école.

☐

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 Stadt Lörrach gelesen und bin damit einverstanden, dass meine Daten und die Daten meiner Kinder elektronisch verarbeitet und an die betreuende Organisation weitergegeben werden.

|       |              |
|-------|--------------|
|       |              |
| Datum | Unterschrift |