

Anmeldung zur Mittagsbetreuung

Grundschule Mitte, Theresianumweg 1, Fürstenfeldbruck

Schuljahr 2025/26

Hiermit melde ich/melden wir unser Kind zur Mittags- und/oder Hausaufgabenbetreuung ab September 2025 an.

Neuanmeldung

Weiteranmeldung

| | | |
|-------------------|---|---|
| Schüler/Schülerin | Name | Vorname |
| | Geburtsdatum | erster Betreuungstag: O <u>16.09.2025</u> O ____.09.2025 |
| | Straße, Hausnummer | PLZ + Ort |
| | Geschlecht O m O w O d | Klasse (ab Sept. 2025) +Buchstabe (falls bekannt) |
| | gesundheitsbedingte Besonderheiten beim Kind O ja O nein | wenn ja, welche? |
| | Förderbedarf (auch AD(H)S, Legasthenie,...) O ja O nein | wenn ja, welcher? |

| | | |
|---|--|--|
| Personensorgeberechtigte von 11-16 Uhr zuverlässig erreichbar | Name, Vorname (Person 1) | Name, Vorname (Person 2) |
| | E-Mail-Adresse | E-Mail-Adresse |
| | Telefonnummer | Telefonnummer |
| | Berufstätigkeit (Arbeitgeberbescheinigung benötigt) O ja O nein | Berufstätigkeit (Arbeitgeberbescheinigung benötigt) O ja O nein |
| | Arbeitszeiten: | Arbeitszeiten: |
| | Alleinerziehend O ja O nein | Alleinerziehend O ja O nein |

| | | |
|----------------------------------|---------------|---------------|
| Weitere Kontaktperson im Notfall | Name, Vorname | Telefonnummer |
|----------------------------------|---------------|---------------|

| Betreuungszeit | bis 14 Uhr | bis 16 Uhr |
|----------------|--------------------------|--------------------------|
| Montag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dienstag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mittwoch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Freitag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|-------------|-------------|--|
| Mittagessen | O ja O nein | Betreuungs- und Essenskosten siehe Betreuungsbedingungen 2025/26 (5. Gebühren) unter www.nbh-fuerstenfeldbruck.de/downloads |
|-------------|-------------|--|

| | | |
|---------|-------------|----------------------------|
| Buskind | O ja O nein | falls ja, Abfahrtszeit Bus |
|---------|-------------|----------------------------|

| | |
|---------|--|
| Anlagen | O Arbeitsbescheinigung Elternteil1 O Arbeitsbesch. Elternteil2 O SEPA-Mandat O Masernimpfnachweis (bei Neuanmeld.) |
|---------|--|

Die **Betreuungsbedingungen** sind Vertragsgrundlage. Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, diese gelesen zu haben und mit dem Inhalt einverstanden zu sein. Ferner bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und stimme der Speicherung der Daten zu. Die "Hinweise zum Datenschutz" habe ich gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten