

# Anmeldung zur Mittagsbetreuung

## Grundschule Nord, Theodor-Heuss-Str. 5, 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 <a href="http://www.nbh-fuerstenfeldbruck.de/downloads">www.nbh-fuerstenfeldbruck.de/downloads</a>
-------------	-------------	---

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