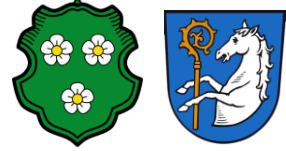




Schulverband Nandlstadt



Anmeldung zur Mittagsbetreuung an der Grundschule Nandlstadt für das Schuljahr 2025/26

Kind _____

Familienname* Vorname(n)*

Straße* Wohnort*

Geburtsdatum* Herkunftsland/ Staatsangehörigkeit*

Klasse/ Jahrgangsstufe im Schuljahr 2025/26

Mutter _____

Familienname/Geburtsname* Vorname(n)* Telefon*

Straße* Wohnort* Handy

Geburtsdatum* Beruf/ Tätigkeit

E-Mail Teilzeit Vollzeit

Arbeitszeiten: _____

Vater _____

Familienname/Geburtsname* Vorname(n)* Telefon*

Straße* Wohnort* Handy

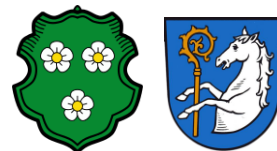
Geburtsdatum* Beruf/ Tätigkeit

E-Mail Teilzeit Vollzeit

Arbeitszeiten: _____



Schulverband Nandlstadt



*Mein Kind soll die Einrichtung an folgenden Tagen besuchen:

Bitte zutreffendes ankreuzen – **Die Buchungskategorien können nicht miteinander kombiniert werden.**

Kurze Gruppe 11:15 – 13:30 Uhr Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Lange Gruppe 11:15 – 15:30 Uhr Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

*Benutzung des Schulbusses:

- Eine Benutzung des Schulbusses (Abfahrt Schule) ist erwünscht.
Es besteht keine Beförderungspflicht. Bei Unterrichtsausfällen findet kein Bustransport statt.

*Familiäre Betreuungssituation:

Bitte zutreffendes ankreuzen.

- Ich bin alleinerziehend (keine andere Betreuungsperson im Haushalt) und nachmittags berufstätig.
Bitte fügen Sie einen entsprechenden Nachweis Ihres Arbeitgebers bei.
- Wir sind beide am Nachmittag berufstätig.
Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise Ihres Arbeitgebers bei.

*Mein Kind besucht folgenden Religionsunterricht:

dient zur Organisation z.B. bei Unterrichtsausfällen.

*Bestehen bei Ihrem Kind bezüglich des Mittagessens Einschränkungen aufgrund von Allergien bzw. Unverträglichkeiten (z.B. Laktoseintoleranz) oder einer Religionszugehörigkeit?

- Nein Ja, _____

***Pflichtfelder**

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Treten Änderungen zu den gemachten Angaben ein, so sind diese unverzüglich schriftlich mitzuteilen!

- Ich, _____, bin berechtigt für den nichtanwesenden Sorgeberechtigten zu unterschreiben
- Die Datenschutzrichtlinien habe ich gelesen und willige hiermit ein.

Ort, Datum

Unterschrift der/ des Sorgeberechtigten; gesetzlicher Vertreter
Einvernehmen der Eltern erforderlich (§ 1687 Abs. 1 BGB)