



## Verbindliche Anmeldung zum Ganzttag an der Erlenbachschule

Hiermit melden wir/melde ich mein/unser Kind am Ganzttag der Erlenbachschule verbindlich für ein Schulhalbjahr (31.1./31.7.) an.

### Angaben zum Kind:

Nachname:	Vorname:
Geb. am :	Klasse:

### 1. Bitte kreuzen Sie die gewünschten Tage und das Mittagessen verbindlich an:

Der Ganzttag im Profil II ist beitragsfrei.

Bitte beachten Sie, dass ein Bringen bzw. Abholen außerhalb der Abholzeit nicht erwünscht ist.

☐ Früh-Betreuung 7.30 bis 8.00 Uhr ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

- |                                     |   |  |   |
|-------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Montag     | <input type="checkbox"/> Abholzeit 13.45Uhr | <input type="checkbox"/> Abholzeit 15.15 Uhr | <input type="checkbox"/> Abholzeit 16 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag   | <input type="checkbox"/> Abholzeit 13.45Uhr | <input type="checkbox"/> Abholzeit 15.15 Uhr | <input type="checkbox"/> Abholzeit 16 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch   | <input type="checkbox"/> Abholzeit 13.45Uhr | <input type="checkbox"/> Abholzeit 15.15 Uhr | <input type="checkbox"/> Abholzeit 16 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> Abholzeit 13.45Uhr | <input type="checkbox"/> Abholzeit 15.15 Uhr | <input type="checkbox"/> Abholzeit 16 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Freitag    | <input type="checkbox"/> Abholzeit 13.45Uhr | <input type="checkbox"/> Abholzeit 15.15 Uhr |   |

### 2. Mein/ unser Kind soll an folgenden Tagen am warmen kostenpflichtigen Mittagessen (bitte die angemeldeten Tage oben beachten!) teilnehmen.

Die Abwicklung der Rechnungen erfolgt über die AWO. Dies ist eine Vorababfrage. Es folgt eine separate Anmeldung mit SEPA Lastschriftmandat.

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

1 Tag € 14,75 mtl./ pauschal 2 Tage € 29,50 mtl./ pauschal 3 Tage € 44,25 mtl./ pauschal 4 Tage € 59,00 mtl./pauschal

5 Tage € 73, 75 mtl./ pauschal

### 3. Bitte kreuzen Sie gewünschte Regelung der Abholsituation für Ihr Kind an:

Montag	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Darf allein nach Hause gehen	<input type="checkbox"/> Wird von einem Erziehungsberechtigten abgeholt
Dienstag	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Darf allein nach Hause gehen	<input type="checkbox"/> Wird von einem Erziehungsberechtigten abgeholt
Mittwoch	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Darf allein nach Hause gehen	<input type="checkbox"/> Wird von einem Erziehungsberechtigten abgeholt
Donnerstag	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Darf allein nach Hause gehen	<input type="checkbox"/> Wird von einem Erziehungsberechtigten abgeholt
Freitag	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Darf allein nach Hause gehen	<input type="checkbox"/> Wird von einem Erziehungsberechtigten abgeholt

Name des Abholenden: \_\_\_\_\_



## Notfalldatenblatt für den Ganzttag der Erlenbachschule Gedern

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Im Notfall zuerst zu kontaktieren (Name, Telefonnummer):

\_\_\_\_\_

Zusätzliche Notfallnummer/n (Name, Telefonnummer):

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum/ -ort: \_\_\_\_\_

Angabe zur Person (Name, Vorname) bei dem o.g. Kind mitversichert  
ist: \_\_\_\_\_

☐ Masernschutz vollständig

Angaben über Besonderheiten in der Entwicklung und oder dem Gesundheitszustand des  
Kindes (z.B. Asthma, Lebensmittelunverträglichkeiten, Sonstiges):

Informationen Elternteile	Elternteil 1	Elternteil 2
Nachname		
Vorname		
Adresse		
Telefonnummer		
Erziehungsberechtigt	Ja/nein	Ja/nein
Lebensmittelpunkt bei getrenntlebenden Eltern		
E-Mail-Adresse		

- ☐ Mir/ uns ist bewusst, dass Kinder mit ansteckenden Krankheiten nicht am Ganzttag teilnehmen dürfen und müssen, falls ein Verdacht besteht, unverzüglich abgeholt werden (z.B. auch Kopfläuse).
- ☐ Hiermit bestätigen wir/ bestätige ich, dass die hier erwähnten Personen zugestimmt haben, dass die hier genannten Daten, von der AWO Perspektiven GmbH für die Abwicklung des Ganztagsangebots, gemäß der aktuell gültigen Datenschutzverordnung erfasst und verarbeitet werden. Änderungen und Widerrufe dieses Einverständnisses müssen jederzeit gegenüber der AWO Perspektiven GmbH angezeigt werden.
- ☐ Hiermit erkennen wir/ ich die Elterninformation zum Datenschutz der AWO Perspektiven GmbH an der Erlenbachschule Gedern, Stand 1.August 2024, an. Diese ist Bestandteil der Anmeldung und wurden mir/ uns ausgehändigt.
- ☐ Mir/ uns ist bewusst, dass im Interesse meines/unseres Kindes ein Austausch zwischen den im Ganzttag eingesetzten Lehrkräften, dem Kollegium und den pädagogischen Mitarbeiter/innen der AWO stattfindet, um meinem/ unserem Kind die bestmöglichen Entwicklungsmöglichkeiten zu bieten.

---

Ort Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigter