

Anmeldebogen Mittagsbetreuung

Betreuungsjahr 2016 / 2017

GEMEINDE WEBLING - OBERPFAFFENHOFEN - HOCHSTADT
LANDKREIS STARNBERG



1. Angaben zum Kind:

Vor- und Zuname des Kindes:..... männlich weiblich

Geburtstag:..... Staatsangehörigkeit: Konfession:

Anschrift:

Straße: Wohnort:

Vor- und Zuname der Geschwister:

Geburtsdatum:

.....
.....

2. Angaben zu den Eltern:

Name/Vorname	Mutter	Vater
Name u. Anschrift (falls abweichend)		
Telefon		
Nationalität		
Berufstätig		
Erziehungsberechtigt		
Sorgeberechtigt		
Familienstand		

e-Mail-Adresse

3. Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes:

- Behinderung des Kindes (Vorlage der ärztlichen Diagnose)
- Verhaltens-/Entwicklungsauffälligkeiten des Kindes
- Keine/Geringe Deutschkenntnisse
- Sonstiges

4. Gewünschte Buchungskategorie:

Buchungstage	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
bitte ankreuzen					

5. Bisherige Betreuungssituation des Kindes:

Kindergarten:

Schule: Klasse:

6. Aufnahmetermin:

7. Aufnahmegrund:

Hinweis zum Datenschutz:

Mit der Weitergabe personen- und/oder sachbezogener Daten in dieser Anmeldung an den Träger, an die Gemeinde des angemeldeten Kindes und der Sorgeberechtigten sowie an das Landratsamt Starnberg als dem Träger der öffentlichen Jugendhilfe wird Einverständnis erklärt, soweit die Datenweitergabe für die Bedarfsplanung, Kapazitätsberechnung sowie die Erkennung von Mehrfachmeldungen und Anfragen erforderlich ist.

Weßling, den

.....
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten