

Anmeldung für einen Notfalltag - Schuljahr 2018/2019

Bitte geben Sie diese Anmeldung DIREKT bei den Kernzeitbetreuerinnen in Ihrer Grundschule ab!



Bitte beachten Sie die Satzung über die Kernzeitbetreuung in der Gemeinde Karlsbad

Verbindliche Anmeldung zur Kernzeitbetreuung

für einen **Notfalltag** am: _____

an der Grundschule in Karlsbad - _____ (Ortsteil) an.

Eltern/Erziehungsberechtigte:

Name(n) _____

Vorname(n) _____

Straße _____

PLZ und Wohnort _____

Emailadresse _____

Telefonnummer _____

Handy _____

Tel. Arbeitsplatz _____

Kind:

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

besucht im nächsten Schuljahr (2017/2018) die Klassenstufe (1-4) _____

Im Notfall erreichbare weitere Personen:

Name _____

Tel. _____

**Kosten für einen Tag:
12,00 €* inkl. Essen, Betreuung bis max. 17.00** Uhr**

*Geschwisterrabatt nicht möglich.

****bzw. solange am gewählten Betreuungsort die Betreuung an dem betreffenden Tag statt findet - bitte rechtzeitig klären**

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich für das angemeldete Kind **erziehungs-/sorgeberechtigt** bin.

Ich bin damit einverstanden, dass sich die Kernzeitbetreuerinnen bei Auftreten von Problemen und Auffälligkeiten des Kindes mit den Lehrkräften und Schulleitungen besprechen. Bei störendem Verhalten wird die Schul- und Kindergartenverwaltung informiert.

Die aktuelle **Satzung über die Kernzeitbetreuung in der Gemeinde Karlsbad** habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Mit der **Zahlung der entsprechenden Gebühren** bin ich einverstanden und erteile der Gemeindekasse Karlsbad auf **beigefügtem Formular ein SEPA-Lastschriftmandat**.

Datum

Unterschrift