



**Verbindliche Anmeldung zur Kernzeitbetreuung  
für einen Notfalltag im Schuljahr 2018/2019**

Notfalltag am:

Grundschulort:

**Daten der Sorgeberechtigten - Elternteil 1**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ und Wohnort

E-Mail-Adresse Wir behalten uns vor, Ihnen Informationen auch per Email zukommen zu lassen!

**Daten der Sorgeberechtigten - Elternteil 2**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ und Wohnort

E-Mail-Adresse Wir behalten uns vor, Ihnen Informationen auch per Email zukommen zu lassen!

**Ich habe das alleinige Sorgerecht**

ja

nein ...

... dann bitte Daten zu Sorgeberechtigten -  
Elternteil **2** angeben!

**Erreichbarkeit**

Telefon Festnetz

Telefon Mobil

Telefon Arbeitsplatz

Im Notfall erreichbare weitere Person (Name // Telefon)

**Daten des Kindes**

Name

Vorname

Geburtsdatum

**Mein Kind besucht im Schuljahr 2018/2019**

Kl. 1

Kl. 2

Kl. 3

Kl. 4

**Mein Kind darf alleine nach Hause gehen:**

ja

nein

**Betreuungsentgelt: 12,00 € inklusive Essen - Geschwisterrabatt nicht möglich!  
Betreuung bis max. 17.00 Uhr bzw. längstens wie an der gewählten Kernzeit eine Betreuung am benötigten  
Tag statt findet. Bitte rechtzeitig klären!**

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie für das angemeldete Kind erziehungs- bzw. sorgeberechtigt sind, die aktuelle Satzung über die Kernzeitbetreuung Karlsbad sowie die Datenschutzinformationen zur Kenntnis genommen haben und damit einverstanden sind. Ferner verpflichten Sie sich die aus der Anmeldung resultierenden Notfallbetreuungsgebühren fristgerecht zu bezahlen.

Datum // Unterschrift Erziehungsber. **1**

Datum // Unterschrift Erziehungsber. **2**