

# Anmeldung Betreuter Mittagstisch

Grundschule Jerxheim

## 1. Persönliche Daten des Kindes:

männlich                       weiblich

Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
PLZ/Wohnort:	Straße/Hausnummer:	Ortsteil:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:	Sprache:

Mein Kind besucht die Klasse \_\_\_\_\_

## 2. Betreuungswünsche tageweise buchbar für ein Schulhalbjahr:

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Donnerstag
<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Freitag
<input type="checkbox"/> Mittwoch	

Der betreute Mittagstisch findet täglich von 12:45-14:30 Uhr statt. Die Kosten belaufen sich auf 10,00 Euro pro Tag, pro Kind. Hinzu kommt das Essensgeld, hier ist eine direkte Buchung über den Anbieter Buscopella nötig.

## 3. Persönliche Daten der Eltern / Sorgeberechtigten:

(bei eheähnlicher Gemeinschaft auch der / des Lebenspartners/in)

Das Kind lebt

bei uns als Eltern                       bei mir als Mutter                       bei mir als Vater

Vor- und Nachname der Mutter/Lebenspartnerin*:		Vor- und Nachname des Vaters/Lebenspartners*:	
PLZ/Wohnort:	Straße/Hausnummer:	Ortsteil:	
Staatsangehörigkeit:	Konfession:	Sprache:	
Telefon:	Mobilfunk:	E-Mail:	
Berufstätigkeit der Mutter:	Berufstätigkeit des Vaters:		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

\* Unzutreffendes bitte streichen!

**Familienstand:**

ledig                       verheiratet                       eheähnliche Lebensgemeinschaft

getrennt lebend               geschieden                       verwitwet

Ich bin alleinerziehend:     ja                                       nein

(bitte das aktuell Zutreffende ankreuzen)

**5. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes**

(Allergien, Unverträglichkeiten, usw.)

**Zur Aufnahme des Kindes werden ausschließlich die schriftlichen Angaben des Anmeldebogens berücksichtigt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

*Die Anmeldung bitte bei nachfolgender Adresse einreichen:*

**DRK Kreisverband Helmstedt e.V.  
Fachbereich Kita  
-Frau Heldsdörfer-  
Schöninger Str. 10  
38350 Helmstedt**

**Tel.: 05351 / 5858- 29**

**Der Eingang der Anmeldung wird Ihnen per Post oder E-Mail bestätigt.  
Die Vergabe der Betreuungsplätze erfolgt nach Vergabekriterien.  
Sollten wir Ihnen einen Betreuungsplatz verbindlich anbieten können, so erhalten Sie von uns weitere Unterlagen.**