

Marion Tomi-Sabo, Alersbergstr. 10, 82319 Starnberg

Starnberg, 23.01.2024

Vor- und Nach	name: _	
Adresse:		
Telefonnumm	er, unte	er der wir Sie erreichen können:
E-Mail-Adresse		
1. Hiermit mel Hausaufgaben		h / wir mein / unser Kind verbindlich zur Mittagsbetreuung (ab 14:00 Uhr mit ung) an.
Name:		
Geburtsdatum	ı:	Klasse (ab Sept.):
2. Ich / wir bud	chen vo	n Schulschluss bis (bitte ankreuzen):
Montag		bis 16:00 Uhr bis 17:00 Uhr
Dienstag		bis 16:00 Uhr bis 17:00 Uhr
Mittwoch		bis 16:00 Uhr bis 17:00 Uhr
Donnerstag		bis 16:00 Uhr bis 17:00 Uhr
Freitag		bis 14:00 Uhr bis 15:30 Uhr bis 16:00 Uhr bis 17:00 Uhr

E-Mail: post@marions-kinder.de; www.marions-kinder.de * Steuer Nr.:161/281/10589

3.Für den Notfall bitten wir um weitere Kontaktadressen in der Nähe (z.B. Großeltern, Nachbarn):
4. Sind bei Ihrem Kind besondere Umstände (z.B. gesundheitliche Einschränkungen) zu beachten?
Nein
Wenn Ja, welche Einschränkungen/Unverträglichkeiten:
Allergie (unbedingt Kopie des Allergiepasses beifügen):
Sonstiges:
5. Einverständniserklärung
5.1 Ich bin damit einverstanden, dass das Personal der Mittagsbetreuung mit den Lehrkräften der Schule im Hinblick auf die Situation des Kindes Informationen austauscht.
5.2 Ich verpflichte mich, jede Änderung in Hinblick auf Betreuungszeiten, evtl. Allergien oder Medikamentengaben, abholberechtigte Personen unverzüglich schriftlich mitzuteilen
5.3 Ich bin einverstanden, dass Rundschreiben und / oder Mitteilungen der Mittagsbetreuung an meine o.g. E-Mail -Adresse gesandt werden.
5.4 Ich bin damit einverstanden, dass mein / unser Kind nach der Mittagsbetreuung allein nach Hause gehen darf.
Ja Nein 🗆
5.5 Wer darf mein Kind abholen? (Name, Anschrift, TelNr.):
5.6.Die Gebühren sind für 11 Monate (September- einschließlich Juli) des Schuljahres, auch im Falle von widrigen Umständen (höhere Gewalt, Pandemien usw.) zu entrichten.
5.7. Änderungen der Buchungszeiten sind in der erste Schulwoche und zum Schulhalbjahr möglich.
Datum, Ort Unterschrift Erziehungsberechtigte