

Anlage 1

Anmeldebogen für den Städtischen Schülerhort im Spielmobil

1. Kind

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Straße, Hausnummer	Staatsangehörigkeit
PLZ, Ort	
Aufnahmedatum	Austrittsdatum

2. Eltern

Mutter	Name	Sorgeberechtigt	[] ja [] nein
	Wohnung	Notfalltelefon privat	Am Arbeitsplatz
Vater	Name	Sorgeberechtigt	[] ja [] nein
	Wohnung	Notfalltelefon privat	Am Arbeitsplatz

3. Besondere Vermerke (z.B. Pflegeeltern)

--

Die Benutzungsordnung wird zur Kenntnis genommen und anerkannt.

- Wir versichern, dass in der Wohngemeinschaft des Kindes in den letzten sechs Wochen eine übertragbare Krankheit (z.B. Diphterie, Masern, Röteln, Scharlach, Windpocken, Keuchhusten, Mumps, Tuberkulose, Kinderlähmung, Gelbsucht, übertragbare Erkrankungen von Augen, Haut oder Darm) nicht vorgekommen ist und dass auch gegenwärtig kein Verdacht einer solchen Krankheit vorliegt.
- Ich verpflichte mich, das Kind sofort vom Besuch der Einrichtung zurückzuhalten, wenn bei ihm oder in der Wohngemeinschaft des Kindes eine übertragbare Krankheit auftritt oder sich der Verdacht einer solchen Krankheit ergibt. Erkrankt das Kind an einer übertragbaren Krankheit oder wird es dessen verdächtigt, wird die Leitung der Einrichtung unbeschadet sonstiger Meldepflichten unverzüglich benachrichtigt.

Datum	Unterschrift des Sorgeberechtigten	Unterschrift des Sorgeberechtigten
-------	---------------------------------------	---------------------------------------

Abbuchungsauftrag

Die Stadtkasse Gaggenau wird hiermit beauftragt, das Entgelt für das Betreuungsangebot „Städtischer Schülerhort im Spielmobilhaus“ meines Kindes/ meiner Kinder ab dem Beginn der Betreuung monatlich abzubuchen.

Konto Nr..... BLZ

bei der (Bank)

Name des Kontoinhabers:

.....
Straße

.....
Ort:

.....
Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers