

**Mittagsbetreuung an der Grundschule Kellmünz**

Rechbergring 18  
89293 Kellmünz a. d. Iller  
Tel. 08337 750820  
E-Mail: mittagsbetreuung@gskellmuenz.de

# Anmeldebogen für die Mittagsbetreuung der Grundschule Kellmünz im Schuljahr 2022/23

**Besuch der Mittagsbetreuung ab:** \_\_\_\_\_  
Monat/Jahr

## 1. Personalien des Kindes

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße Hausnummer	PLZ Ort
_____	_____
Geburtsdatum	Telefon
_____	_____
Staatsangehörigkeit	Muttersprache
_____	_____
Religion	Welcher Unterricht? (Religion)

**Ziehen Sie erst zu?**     Nein     Ja, ab \_\_\_\_\_  
Datum

Bisherige Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Das Kind besucht derzeit

den Kindergarten \_\_\_\_\_

die Schule/Klasse \_\_\_\_\_

## 2. Buchungszeiten

1 – 3 Tage pro Woche, folgende Tage werden festgelegt: \_\_\_\_\_

4 – 5 Tage pro Woche, folgende Tage werden festgelegt: \_\_\_\_\_

## 3. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

### a) Personalien der Eltern

#### Mutter:

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße Hausnummer	PLZ Ort
_____	_____
Geburtsdatum	Telefon (privat)
_____	_____
Arbeitszeit	Telefon (dienstlich)
_____	_____
Mobiltelefon	E-Mail

#### Vater:

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße Hausnummer	PLZ Ort
_____	_____
Geburtsdatum	Telefon (privat)
_____	_____
Arbeitszeit	Telefon (dienstlich)
_____	_____
Mobiltelefon	E-Mail

### b) Familienstand der Eltern

- verheiratet       verheiratet aber getrennt lebend       geschieden  
 ledig       sorgeberechtigt und alleinerziehend

#### 4. Weitere abholberechtigte Personen

##### a) regelmäßig abholberechtigte Personen außer den Eltern:

_____ Name	_____ Vorname
_____ Straße Hausnummer	_____ PLZ Ort
_____ Beziehung zum Kind	_____ Telefon

_____ Name	_____ Vorname
_____ Straße Hausnummer	_____ PLZ Ort
_____ Beziehung zum Kind	_____ Telefon

##### b) im Notfall zu benachrichtigen, wenn die Eltern und die o. g. abholberechtigten Personen nicht erreichbar sind:

_____ Name	_____ Vorname
_____ Straße Hausnummer	_____ PLZ Ort
_____ Beziehung zum Kind	_____ Telefon

_____ Name	_____ Vorname
_____ Straße Hausnummer	_____ PLZ Ort
_____ Beziehung zum Kind	_____ Telefon

**Anlage 1** zur Vereinbarung über die Betreuung meines Kindes in der Mittagsbetreuung der Grundschule Kellmünz

- Die Aufnahme setzt die Anmeldung sowie den Abschluss einer Vereinbarung zwischen den Erziehungs-/Sorgeberechtigten und dem Träger der Mittagsbetreuung (Markt Kellmünz a. d. Iller) voraus. Es besteht kein Rechtsanspruch auf Aufnahme.
- Die Aufnahme erfolgt nach Maßgabe der verfügbaren Plätze.
- Die Aufnahme erfolgt für ein Schuljahr.
- Kommt ein Kind nicht zum angemeldeten Termin und wird es nicht schriftlich entschuldigt, kann der Platz gekündigt und im nächsten Monat anderweitig vergeben werden.

**Platz für Ihre Mitteilungen:**

---

---

---

---

Ihre Daten werden unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes und § 62 SGB VIII gespeichert und zur Bearbeitung an die jeweils befugten Stellen weitergeleitet. Bitte füllen Sie das Anmeldeformular aus. Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie, alle Angaben wahrheitsgetreu geleistet zu haben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungs-/Sorgeberechtigten