

Anmeldung Datum: _____

zur Flexiblen Nachmittagsbetreuung „Emil Plus“ an der Emil-Thoma-Realschule

➤ **Angaben zum Kind** von der Emil-Thoma-Realschule von der Richard-Mittermaier-Schule

Nachname des Kindes: _____ Vorname des Kindes: _____

geb. am: _____ Klasse: _____

Adresse: _____

Nationalität: _____ Geschlecht: _____

Angaben zu der/ den Personensorgeberechtigten/Eltern

Mutter: Vorname und Name: <input type="checkbox"/> Alleinerziehend	Vater: Vorname und Name: <input type="checkbox"/> Alleinerziehend
Beruf:	Beruf:
Straße/ Hausnummer:	Straße/ Hausnummer:
PLZ/Wohnort:	PLZ/Wohnort:
Telefon-Nummer:	Telefon-Nummer:
Handy-Nummer:	Handy-Nummer:
E-Mail:	E-Mail:

Zur Durchführung unserer Arbeit ist es notwendig, dass Sie erreichbar sind.
 Im Vertretungsfall ist folgende Person zu benachrichtigen:

Name: _____ Verhältnis zum Kind _____

Telefon- oder Handynummer: _____

1. Zusammenarbeit mit der Schule

Mit der Zusammenarbeit und dem gegenseitigen Austausch von Informationen zwischen den Mitarbeiter*innen der Flexiblen Nachmittagsbetreuung, der Schulsozialarbeit und den jeweiligen Klassen- und Fachlehrer*innen meines/ unseres Kindes **bin ich/ sind wir einverstanden und entbinden somit beide Seiten von der Schweigepflicht.**

2. Erkrankungen/ Medikament/ Beeinträchtigungen

Mein/unser Kind hat folgende Allergien/ chronische Krankheiten/ Sonstiges

Mein/ unser Kind muss während der Betreuungszeiten folgendes Medikament einnehmen:

Medikament: _____ Zeitpunkt der Einnahme: _____

Dosierung: _____ Applikationsart: _____

Name der Ärztin/des Arztes: _____

Telefonnummer: _____

Krankenkasse: _____ Name, unter dem das Kind versichert ist: _____

3. Einverständniserklärung

Ich/ Wir bin/ sind damit einverstanden:

- dass mein/unser Kind an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten der FNB, die nicht auf dem Gelände der Einrichtung stattfinden, teilnehmen darf.
- Im Auto mitfahren darf

Diesem Antrag liegt bei:

- Antrag auf Übernahme der Elternbeiträge mit aktuellem Nachweis
- Kopie/Nachweis des Dauerauftrags zur monatlichen Zahlung der Elternbeiträge

Ich/ wir habe/n den beiliegenden Infobrief zur Flexiblen Nachmittagsbetreuung der Vereinigung Freiburger Sozialarbeit e.V. gelesen und verstanden. Ich/ wir bestätigen die Richtigkeit der Angaben zu meinem/ unserem Kind.

Freiburg, den _____

(Unterschrift d. Personensorgeberechtigten)

(Unterschrift d. Personensorgeberechtigten)

(Nach den Vorschriften des Bürgerlichen Gesetzbuches wird durch die Unterzeichnung durch einen Personensorgeberechtigten auch der andere personensorgeberechtigte Elternteil Vertragspartner. Sofern das Personensorgerecht zwei Personen zusteht, die nicht miteinander verheiratet sind, ist die Unterschrift beider erforderlich.)