



KommMIT

Förderverein der Grundschule an der Fühlichstraße e.V.

c/o Grundschule an der Fühlichstraße
Fühlichstr. 53
81671 München
Martin Schoebe

Anmeldung zur Freitagsbetreuung

ab dem Schuljahr 2023/24 für die Schülerinnen/Schüler der Ganztagsklassen
an der Grundschule an der Fühlichstraße

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind

Vorname	Name	Geburtsdatum	Klasse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- zur Betreuung am Freitag **von 12.15 bis 14.00 Uhr**
- zur Betreuung am Freitag **von 12.15 bis 16.00 Uhr**

in der Grundschule an der Fühlichstraße verbindlich an. Mir ist bekannt, dass ich keinen Anspruch auf einen Platz in der Freitagsbetreuung habe.

Die **Kosten** betragen für das **gesamte Schuljahr 180,00 €**. In diesen Betreuungskosten sind Kosten für ein Mittagessen nicht enthalten. Eine (Teil-)Rückerstattung des Beitrags für das Schuljahr ist nicht möglich, auch wenn mein Kind nicht jeden Freitag die Betreuung in Anspruch nimmt (*Krankheitsfall etc*). Eine außerordentliche Kündigung und eine damit einhergehende (Teil-) Rückerstattung des Beitrags ist nur bei Vorliegen eines wichtigen Grundes möglich (*Umzug, etc*).

Der Betrag von 180,00 € ist nach Aushändigung des Vertrags vollständig zu überweisen.

Erziehungsberechtigte:

Adressen:

Schüler können vom Besuch ausgeschlossen werden, wenn eine ansteckende Krankheit vorliegt, der Einrichtungsbetrieb nachhaltig gestört wird und/oder den Anweisungen des Personals nicht Folge geleistet wird.

Die Freitagsbetreuung kann in Ausnahmefällen ausfallen. Die Eltern werden dann rechtzeitig informiert.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung spätestens bis zum 23.06.2023 an folgende E-Mail Adresse:
kommit.freitagsbetreuung@gmail.com.

Wichtige Informationen für die Freitagsbetreuung

Erreichbarkeit während der Betreuungszeiten:

Vor- und Nachname des Kindes:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Vor- und Nachname der Mutter :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Telefon Festnetz/Handy d. Mutter:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-Mail Adresse der Mutter:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Vor- und Nachname des Vaters :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Telefon Festnetz/Handy d. Vaters:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
E-Mail Adresse des Vaters:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Ansprechpartner, wenn Eltern nicht erreichbar:	<input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>

Gesundheitsinformationen

Allergien	<input style="width: 100%;" type="text"/>
chronische Krankheiten	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Medikamenteneinnahme	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Hausarzt	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Mein Kind

- darf allein nach Hause gehen
- wird abgeholt (außer den Erziehungsberechtigten sind folgende Personen

abholberechtigt):

Was der/die Betreuer/in außerdem über mein Kind wissen sollte:

Einwilligung in die Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten

Ich/Wir willige(n) darin ein, dass der Verein KommMIT die im Anmeldebogen aufgeführten Gesundheitsinformationen meines/unseres Kindes für Zwecke des Betreuungsverhältnisses erhebt, speichert und nutzt.

Diese Einwilligung kann/können ich/wir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.