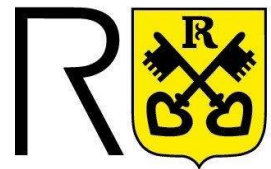


Anmeldung in einer städtischen Bildungs- und Betreuungseinrichtung Anmeldung für die Schulkindbetreuung



☐ Friedrich-Silcher-Schule Malsheim ☐ Friedrich-Schiller-Schule Renningen
(Bitte ankreuzen)

Hiermit melde ich/melden wir, **mein/unser Kind**

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐ keine Angabe

Straße:

Wohnort:

Klasse:

ab dem ☐ 1. oder ☐ 16. (Monat und Jahr)

Bitte kreuzen Sie ihre gewünschten Betreuungszeiten für die Schulkindbetreuung an.

Montag	☐ 7.00 - 8.30 Uhr		
	☐ 12.00 - 13.30 Uhr		
	☐ 12.00 - 15.00 Uhr*	*Mittagessen	☐ ja
	☐ 12.00 - 17.00 Uhr*		☐ nein
Dienstag	☐ 7.00 - 8.30 Uhr		
	☐ 12.00 - 13.30 Uhr		
	☐ 12.00 - 15.00 Uhr*	*Mittagessen	☐ ja
	☐ 12.00 - 17.00 Uhr*		☐ nein
Mittwoch	☐ 7.00 - 8.30 Uhr		
	☐ 12.00 - 13.30 Uhr		
	☐ 12.00 - 15.00 Uhr*	*Mittagessen	☐ ja
	☐ 12.00 - 17.00 Uhr*		☐ nein
Donnerstag	☐ 7.00 - 8.30 Uhr		
	☐ 12.00 - 13.30 Uhr		
	☐ 12.00 - 15.00 Uhr*	*Mittagessen	☐ ja
	☐ 12.00 - 17.00 Uhr*		☐ nein
Freitag	☐ 7.00 - 8.30 Uhr		
	☐ 12.00 - 13.30 Uhr		
	☐ 12.00 - 15.00 Uhr*	*Mittagessen	☐ ja
	☐ 12.00 - 17.00 Uhr*	(nur in Malsheim möglich)	☐ nein

*Ab einer Betreuungszeit bis 15 Uhr ist ein optionales Mittagessen buchbar.

Personensorgeberechtigte/r (m,w,d) :

Frau ☐ Herr ☐ divers ☐ keine Angaben ☐

Name:

Vorname:.....

Abw. Adresse:.....

Tel. privat:.....

berufstätig : ☐ nein ☐ ja, bitte legen Sie ihre Arbeitgeberbescheinigung vor

E-Mail:

Personensorgeberechtigte/r (m,w,d):

Frau ☐ Herr ☐ divers ☐ keine Angaben ☐

Name:.....

Vorname:.....

Abw. Adresse:.....

Tel. privat:.....

berufstätig : ☐ nein ☐ ja, bitte legen Sie ihre Arbeitgeberbescheinigung vor

E-Mail:.....

Angaben über weitere im Haushalt lebende Kinder unter 18 Jahren:

Nachname: Vorname: Geburtsdatum:

Nachname: Vorname: Geburtsdatum:

Nachname: Vorname: Geburtsdatum:

Nachname: Vorname: Geburtsdatum:

Weitere wichtige Informationen z.B. Erkrankungen und Allergien:

.....

.....

Einzugsermächtigung

Vor- und Nachname des Kontoinhabers:

.....

Wohnort und Straße des Kontoinhabers:

.....

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Träger der Schulkindbetreuung im Stadtgebiet Renningen den jeweils fälligen Elternbeitrag von meinem unten genannten Konto einziehen kann und das Kreditinstitut mir die Lastschrift als Quittung übersendet.

Es besteht ein Konto bei:.....
(genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes)

IBAN:

BIC:

Die Abbuchung erfolgt für die Dauer des Besuchs der Schulkindbetreuung.

Renningen, den

Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Die Stadt Renningen erhebt Ihre Daten zum Zweck der Vertragsdurchführung. Die Datenerhebung und Datenvereinbarung ist für die Durchführung des Vertrages erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1b) DSGVO. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für den Zweck nicht mehr erforderlich sind.

Sie haben das Recht, der Verwendung Ihrer Daten jederzeit zu widersprechen. Zudem sind Sie berechtigt, Auskunft der bei uns über Sie gespeicherten Daten zu beantragen sowie bei Unrichtigkeit der Daten die Berichtigung oder bei unzulässiger Datenspeicherung die Löschung der Daten zu fordern.

Sie können unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutzbeauftragter@renningen.de erreichen.

- ☐ Hiermit wird die datenschutzrechtliche Einwilligung erteilt
- ☐ Ich/Wir haben die Hinweise Vergabe der Betreuungsplätze gelesen und stimmen zu
- ☐ Ich/Wir haben die Gebührenordnung gelesen und stimmen zu

Ort, Datum

Unterschriften:

Personensorgeberechtigte/r (m,w,d).....

Personensorgeberechtigte/r (m,w,d).....

Abgabe der Anmeldung:

Abt. Familie und Kinder, Rathaus Renningen, Hindenburgstraße 1, 71272 Renningen
oder eingescannt an KinderundFamilie@renningen.de

Die Bildung- und Betreuungseinrichtungen nehmen keine Anmeldung entgegen!