**Anmeldung für das Ganztagsangebot der Ernst-Leinius-Schule**

*Bitte vollständig ausfüllen!*

## Angaben zum Kind:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name  |  | Vorname |  |
| Klasse |  | Geburtsdatum |  |

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  | Name, Vorname |  |
| Straße undHausnummer |  | Straße undHausnummer |  |
| PLZ und Wohnort |  | PLZ und Wohnort |  |
| Telefonnummer |  | Telefonnummer |  |

**Für folgende Wochentage melde ich mein Kind für das Ganztagsangebot bis 14.30 Uhr verbindlich an.**

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Frühbetreuung an folgenden Tagen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mein Kind isst kein Fleisch  keinen Fisch 

Kostenübernahme durch Bildung und Teilhabe (BuT) wird beantragt ja  nein 

Mein Kind hat folgende Allergien/ Krankheiten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Schweigepflichtentbindung**

 Ich erkläre mich einverstanden, dass Hort, Schule, Mitarbeiter\*innen des Ganztags und Schulbezogene Sozialarbeit im Rahmen der Betreuung für Grundschulkinder im Ganztag Informationen über meine Tochter/ meinen Sohn austauschen, um die Förderung meines Kindes bestmöglich zu unterstützen.

 Ich willige der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes auf der Internetseite [www.kassel.de](http://www.kassel.de) sowie für die Öffentlichkeitsarbeit der Stadt Kassel ein. Mein Einverständnis kann ich jederzeit ohne die Angabe von Gründen widerrufen.

 Ich habe das Informationsblatt zum Ganztag erhalten.

 Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum organisatorischen Zwecken im Ganztag genutzt und gespeichert werden.

Weitere wichtige Mitteilungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ausfertigung zum Verbleib in der Schule

...................................................... ...................................................................................................

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r