

DER MAGISTRAT
- Schulkindbetreuung Adallbert-Stifter-Schule

Schulstr. 2-4
 63150 Heusenstamm
 Tel.: 06104/6654848
 schulkindbetreuung-ass@stadt-heusenstamm.de
www.heusenstamm.de

I. Aufnahmeantrag

_____ (Familien-/Vorname des Kindes)

Betreuung ab Monat/Jahr: _____

Betreuungswunsch:

Volle Woche

Einzeltage

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Betreuung bis 13.30 ohne ME und Hausaufg.					
Betreuung bis 13.30 mit ME ohne Hausaufg.					
Betreuung bis 14.30 mit ME ohne Hausaufg.					
Betreuung bis 15.00 mit ME					
Betreuung bis 17.00 (Fr. 16.30 Uhr) mit ME					

1. Angaben zum Kind:

Adresse: _____

Nationalität: _____

Konfession: _____

Geburtstag/Geburtsort: _____

z. Zt. Kindertagesstätte/Schule: _____

Geschwister in der Betreuung der ASS: _____

2. Erziehungsberechtigte/Mutter

Name: _____

Geburtsdatum/Geburtsort: _____

Adresse: _____

e-mail: _____

Telefon privat: _____

Handy: _____

Nationalität: _____

Konfession: _____

Berufstätigkeit:

ja

nein

Vollzeit (tgl. Arbeitszeit inkl. Wegezeit):

ja

Schichtarbeit:

ja

Teilzeitarbeit:

ja

Beruf: _____

Arbeitgeber (Adresse + Telefonnummer): _____

Machen Sie eine Umschulung oder Ausbildung? ja, als nein

Familienstand der Mutter: verheiratet geschieden ledig
getrennt lebend allein erziehend verwitwet

3. Erziehungsberechtigter/Vater

Name: _____

Geburtsdatum/Geburtsort: _____

Adresse: _____

e-mail: _____

Telefon privat: _____ Handy: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Berufstätigkeit: ja nein

Vollzeit (tgl. Arbeitszeit inkl. Wegezeit): ja

Schichtarbeit: ja

Teilzeitarbeit: ja

Beruf: _____

Arbeitgeber (Adresse + Telefonnummer): _____

Machen Sie eine Umschulung oder Ausbildung? ja, als nein

Familienstand des Vaters: verheiratet geschieden ledig
getrennt lebend allein erziehend verwitwet

Ein Arbeits-/Ausbildungsnachweis ist mit dem Aufnahmeantrag unaufgefordert einzureichen! Sollte die Betreuung aus anderen Gründen erforderlich sein (z.B. behindertes Geschwisterkind, pflegebedürftige Personen in der Familie etc.) so ist ebenfalls ein Nachweis vorzulegen.

Ich bestätige hiermit, dass alle Angaben vollständig und richtig sind. Jede Änderung werde ich unverzüglich mitteilen.

Ich erkläre mich mit der maschinellen Speicherung, Änderung, Verarbeitung und Löschung der personenbezogenen Daten einverstanden, soweit dies zur ordnungsgemäßen Datenverwaltung im gesetzlich zulässigen Umfang erforderlich ist.

Die Informationen zu Gebühren, Gebührenabwicklung, Änderungs- und Kündigungsfristen entnehmen Sie bitte der **Anlage 1**: Informationen zur Schulkindbetreuung Adalbert-Stifter-Schule. Sie ist wesentlicher Bestandteil dieses Vertrages in der jeweils geltenden Fassung.

Heusenstamm, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte

II. Vertrag Schulkindbetreuung Adalbert-Stifter-Schule erhalten Sie im Fall einer Betreuungsplatzzusage.