

**Zurück an:**

Fachbereich Zentrale Dienste und Bürgerservice  
Abteilung Kinder, Jugend und Familie  
Herrenalber Straße 18  
75334 Straubenhardt

## Verlässliche Grundschule (Kernzeitbetreuung)

- Anmeldung ab \_\_\_\_\_ (Datum)
- Änderung ab \_\_\_\_\_ (Datum)
- Abmeldung zum \_\_\_\_\_ (Datum)

<b>Kind:</b>		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Grundschule		Klasse

<b>Betreuungsumfang:</b>				
<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag

<b>Eltern/Erziehungsberechtigte:</b>	
Name	Name
Vorname	Vorname
Straße	Straße
PLZ und Wohnort	PLZ und Wohnort
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Telefon	Telefon
Handy	Handy
Telefon Arbeitsplatz	Telefon Arbeitsplatz

Im Notfall erreichbare weitere Personen:	
Name	Telefon/Handy
Name	Telefon/Handy

Folgende Geschwisterkinder werden bereits in der Kernzeit betreut:	
Name und Klasse:	Name und Klasse:

Einverständniserklärung:	
<p>Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind alleine nach Hause gehen bzw. mit dem Bus fahren darf.</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p>Ansonsten nehme ich zur Kenntnis, dass die Beförderung eigenverantwortlich durch mich oder Dritte durchgeführt werden muss.</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind Fotos für allgemeine Veröffentlichungen (Amtsblatt, Homepage und Flyer) der Gemeinde Straubenhardt gemacht werden dürfen.</p> <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p>

Sonstige Angaben:
Besonderheiten, Allergien, chronische Krankheiten etc.

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte:	
Datum	Unterschrift
Datum	Unterschrift

**Nur vom zuständigen Fachbereich auszufüllen:**

- Kopie an FB 2 Abteilung 1 am \_\_\_\_\_
- Liste an KZB am \_\_\_\_\_
- Schriftliche Bestätigung an Eltern/Erziehungsberechtigte am \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_