



Der Kinderschutzbund
Ortsverband Friedberg-
Bad-Nauheim

Anmeldung zum „Pakt für den Nachmittag“ Kinderschutzbund-Schülerbetreuung an der Frauenwaldschule Nieder-Mörlen Schuljahr 2021/22

Hiermit beantrage/n ich/wir verbindlich die Aufnahme meines Kindes in das Ganztagsbetreuungsangebot/Pakt für den Nachmittag der Schülerbetreuung an der Frauenwaldschule (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen).

Name, Vorname des Kindes		Geburtsdatum		Geschlecht		Staatsangehörigkeit	
				w <input type="checkbox"/>			
				m <input type="checkbox"/>			
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)							
Derzeitige Klasse (falls bekannt)				Klassenlehrer/in (falls bekannt)			
Weitere Angaben zum Kind: Angaben über Besonderheiten in der Entwicklung und den allgemeinen Gesundheitszustand des Kindes (z.B. Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten und sonstige Besonderheiten):							
Name, Vorname der Mutter / Erziehungsberechtigte				Name, Vorname des Vaters / Erziehungsberechtigter			
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)				Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
Email				Email			
Telefon - privat/mobil				Telefon - privat/mobil			
Telefon - beruflich/dienstlich				Telefon - beruflich/dienstlich			
Erziehungsberechtigt		ja <input type="checkbox"/>		nein <input type="checkbox"/>		Erziehungsberechtigt	
						ja <input type="checkbox"/>	
						nein <input type="checkbox"/>	
Ich melde / wir melden folgenden Betreuungsbedarf ab 01.08.2021 an:							
Pakt für den Nachmittag							
Modul 1	Mo - Do	07:30 - 14:30Uhr		kostenfrei		<input type="checkbox"/>	
	Mo - Fr	07:30 - 14:30Uhr		kostenfrei		<input type="checkbox"/>	
Zusatzbetreuung optional (nur buchbar in Verbindung mit Modul 1)							
Frühmodul	Mo - Fr	07:00 - 07:30Uhr		15 € pro Monat		<input type="checkbox"/>	
Modul 2	Mo - Do/Fr	14:30 - 17:00Uhr		90 € pro Monat		<input type="checkbox"/>	
Abholzeiten im Modul 2 (nur buchbar in Verbindung mit Modul 2, bitte für alle Tage ausfüllen)							
Montag	<input type="checkbox"/>	15Uhr	<input type="checkbox"/>	16Uhr	<input type="checkbox"/>	17Uhr	<input type="checkbox"/>
Dienstag	<input type="checkbox"/>	15Uhr	<input type="checkbox"/>	16Uhr	<input type="checkbox"/>	17Uhr	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	15Uhr	<input type="checkbox"/>	16Uhr	<input type="checkbox"/>	17Uhr	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	15Uhr	<input type="checkbox"/>	16Uhr	<input type="checkbox"/>	17Uhr	<input type="checkbox"/>
Freitag	<input type="checkbox"/>	15Uhr	<input type="checkbox"/>	16Uhr	<input type="checkbox"/>	17Uhr	<input type="checkbox"/>



Der Kinderschutzbund
Ortsverband Friedberg-
Bad-Nauheim

Warmes Mittagessen (nur buchbar in Verbindung mit PfdN)	
<input type="checkbox"/> Klassisch (4,00€)	<input type="checkbox"/> kein Mittagessen
<input type="checkbox"/> Unverträglichkeiten	
<input type="checkbox"/> Mein Kind fährt mit dem Bus nach Hause.	
<input type="checkbox"/> Mein Kind darf allein nach Hause gehen.	
Abholberechtigte Personen	
Name, Vorname	Name, Vorname
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
Email	Email
Telefon - privat/mobil	Telefon - privat/mobil
Telefon - beruflich/dienstlich	Telefon - beruflich/dienstlich
Datum/Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten	

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten unter Beachtung der aktuellen Datenschutzbestimmungen elektronisch für die Abwicklung des Betreuungsangebots gespeichert und bearbeitet sowie der zur Erfüllung beauftragten Personen/Institutionen weitergeleitet werden. Eine Weitergabe an weitere Dritte erfolgt nicht. Die Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Die gespeicherten Daten können jederzeit eingesehen, deren Änderung und Löschung verlangt werden. Dieses muss schriftlich gegenüber des Kinderschutzbundes angezeigt werden. Nach Erreichen der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht werden die Daten gelöscht.

Unfallversicherung & Haftung: Ihr Kind ist im Falle eines Unfalls versichert:

- auf dem direkten Weg zur Einrichtung und zurück nach Hause
- während des Besuchs der Einrichtung einschließlich besonderer Aktivitäten außerhalb der Einrichtung durch die Gesetzliche Unfallversicherung (GUV).

Für in die Einrichtung mitgebrachte Wertgegenstände können wir keine Haftung übernehmen.

Fotografien: Mit der Veröffentlichung von Fotos unseres Kindes in Medien wie Tageszeitungen, Internetseiten der Einrichtung und der Stadt, Konzeptionen und Flyern sowie zur Weitergabe an andere Eltern der Schülerbetreuung, erklären wir uns einverstanden.

Videodokumentationen: Mit der Videodokumentation von Entwicklungsprozessen unseres Kindes für Elterngespräche und zum Austausch mit anderen pädagogischen Fachkräften erklären wir uns einverstanden.

Datum/Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



Der Kinderschutzbund
Ortsverband Friedberg-
Bad-Nauheim

Der Kinderschutzbund

Ortsverband Friedberg/Bad Nauheim und Umgebung e.V.
Goldsteinstraße 41
61231 Bad Nauheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE50ZZZ00000319363**

Mandatsreferenz: **SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige den

Kinderschutzbund
Ortsverband Friedberg / Bad Nauheim und Umgebung e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DKSB OV Friedberg/Bad Nauheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

____ | ____
BIC

Name Kreditinstitut: _____

Datum, Ort

Unterschrift



Der Kinderschutzbund
Ortsverband Friedberg-
Bad-Nauheim

Mitgliedsantrag

Ich beantrage den Beitritt zum Kinderschutzbund Ortsverband Friedberg / Bad Nauheim u.U. e.V.	
Angaben zur Person	
Name:	Vorname:
Straße/Hausnr.:	PLZ/Ort:
Telefon:	E-Mail:
Ort, Datum:	Unterschrift

Mitgliedsbeitrag	
Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich mind. € 30 (freiwillige Aufstockung möglich)	
€ _____	
SEPA-Lastschrift-Mandat	
<input type="checkbox"/> Hiermit ermächtige ich den Deutschen Kinderschutzbund Ortsverband Friedberg / Bad Nauheim und Umgebung e.V., den Mitgliedsbeitrag i.H.v. _____ € von meinem Konto abzubuchen	
Name, Vorname (Kontoinhaber)	Kreditinstitut
IBAN DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	
BIC	
Datum	Unterschrift

Interne Bearbeitungsfelder	
Aufnahme per	Unterschrift
Mitteilung versendet Datum/Hdz.	In Mitgliederliste erfasst Datum/Hdz.