

## Verbindliche Anmeldung zum Pakt für den Nachmittag ab dem Schuljahr 2020/2021

Hiermit melde ich mein/unser Kind für das Ganztags- und Betreuungsangebot an der Diesterwegschule in Herborn verbindlich an:

ab August 2020 \_\_\_\_\_  ab \_\_\_\_\_

### Daten zum Kind

männlich  weiblich  ohne/divers (§22(3) PStG)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

### Gesundheitsinformationen

Allergien  Ja  Nein Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

dauerhafte Krankheiten/  
Einschränkungen\*  Ja  Nein Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Sonstige/s  Ja  Nein Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Mein Kind darf Schweinefleisch essen  Ja  Nein

Mein Kind ist Vegetarier  Ja  Nein

\*Im Falle von Allergien und/oder dauerhaften Krankheiten bzw. Einschränkungen (auch durch Teilhabeassistenten unterstützt) sind die Erziehungsberechtigten verpflichtet, diese mit der Anmeldung mitzuteilen.

### Daten der Erziehungsberechtigten

Mutter  Vater  sonstige/r Erziehungsberechtigte/r

alleinerziehend  alleiniges Sorgerecht

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse:  
(zwingend erforderlich) \_\_\_\_\_

Notfallnummer: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

- Mutter  Vater  sonstige/r Erziehungsberechtigte/r  
 alleinerziehend  alleiniges Sorgerecht

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse:  
(zwingend erforderlich) \_\_\_\_\_

Notfallnummer: \_\_\_\_\_

**Pakt für den Nachmittag – bitte ankreuzen:**

| Modul                            | Betreuungszeit                       | Entgelt                  | Entgelt<br>Geschwisterkind |
|----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Modul 1 | Montag – Freitag 07:30 bis 15:00 Uhr | 30,00 EUR /<br>monatlich | 20,00 EUR /<br>monatlich   |
| <input type="checkbox"/> Modul 2 | Montag – Freitag 07:30 bis 16:30 Uhr | 65,00 EUR /<br>monatlich | 55,00 EUR /<br>monatlich   |

Geschwisterkind:  Ja  Nein

Ja  Nein Mein/unser Kind darf den Heimweg im Anschluss an die Betreuung alleine antreten. Bitte beachten Sie, dass dies bereits ab dem 1. Schultag gilt. Änderungen im laufenden Schuljahr sind schriftlich möglich.

Ja  Nein Unser Kind nutzt den öffentlichen Nahverkehr (Buskind).

Busverbindung/Zeit: \_\_\_\_\_

**Mittagessen/Verpflegung**

Mein/unser Kind nimmt an den angemeldeten Tagen am Mittagessen teil und ist bei OPC angemeldet.

**Einverständniserklärungen**

Die/Der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an folgenden betreuten Aktivitäten/Ausflüge teilnehmen darf:

Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel  Ja  Nein

Ausflüge in die nähere Umgebung  Ja  Nein

Kinobesuch  Ja  Nein

Schwimmbadbesuch  Ja  Nein

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

### **Abholberechtigte Personen**

Vor Weitergabe der Daten sind Einwilligungen bei der betroffenen Person einzuholen – Schriftform wird empfohlen!

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

### **Kontaktverbot**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Mit Einreichen der verbindlichen Anmeldung besteht noch kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz. Der Vertrag für den Ganztags- und Betreuungsplatz für das o. g. Kind kommt mit der schriftlichen Bestätigung und dem Ganztags- und Betreuungsvertrag durch den Lahn-Dill-Kreis zustande.

Ich/wir sind mit dem Inhalt der verbindlichen Anmeldung des Ganztags- und Betreuungsangebotes an der Diesterwegschule einverstanden und akzeptieren dies.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

**Abfrage – Teilnahmetage Schuljahr 2020/2021 – bitte ankreuzen**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse:  
(im Schuljahr 2020/21) \_\_\_\_\_

Modul 1 (bis 15:00 Uhr)

Mein Kind verlässt die Betreuungseinrichtung an folgenden Tagen alleine bzw. wird abgeholt

| Uhrzeit | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---------|--------|----------|----------|------------|---------|
| 15:00 h |        |          |          |            |         |

Modul 2 (bis 16:30 Uhr)

Mein Kind verlässt die Betreuungseinrichtung an folgenden Tagen alleine bzw. wird abgeholt:

| Uhrzeit | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---------|--------|----------|----------|------------|---------|
| 16:30 h |        |          |          |            |         |

- Die Einwahl in die Angebote nehmen Sie bitte auf der beigefügten Übersicht vor.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten

**Anmeldefrist: Freitag, 24. Juli 2020**

**per E-Mail: [poststelle@Diesterweg.Herborn.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@Diesterweg.Herborn.schulverwaltung.hessen.de)**

**per Fax: 02772/921359**

**per Post: Diesterwegschule, Am Hintersand 11, 35745 Herborn**