

## Anmeldung für das Ganztagsangebot

### Angaben zum Kind:

Name		Vorname	
Klasse		Geburtsdatum	

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname		Name, Vorname	
Straße und Hausnummer		Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort		PLZ und Wohnort	
Telefonnummer		Telefonnummer	

Anmeldung zum: 01. \_\_\_\_ . 20\_\_\_\_

- Modul 1: Ganztagsangebot an bis zu 5 Tagen bis 14:30 Uhr, ohne Ferienbetreuung
- Modul 2/3: Ganztagsangebot an 5 Tagen bis 14:30 oder 17:00 Uhr, mit Ferienbetreuung und Notdienst. **Zusätzliche Anmeldung erfolgt über den Hort!**

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

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

Mein Kind isst kein Fleisch  keinen Fisch

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

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

### Schweigepflichtentbindung

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Hort, Schule, Mitarbeiter\*innen des Ganztags und Schulbezogene Sozialarbeit im Rahmen der Betreuung für Grundschul Kinder im Ganztage 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 Ganztage erhalten.
- Ich möchte Informationen bzgl. der Betreuung meines Kindes per E- Mail erhalten.  
Meine Email-Adresse lautet: \_\_\_\_\_
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten bspw. zu organisatorischen Zwecken für den Ganztage genutzt und gespeichert werden.

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

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r