



Datum: 06.04.2021 Gr

## Anmeldung zur (schulischen) Notbetreuung

bitte melden Sie Ihr Kind telefonisch an, zusätzlich bitte dieses Formular mit den entsprechenden Nachweisen per Mail an [info@grundschule-feldrennach.de](mailto:info@grundschule-feldrennach.de) senden!

### Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname .....

Adresse .....

Telefon / E-Mail .....

Hiermit beantrage ich die schulische Notbetreuung an folgenden Wochentagen zu den Zeiten nach Stundenplan meines Kindes:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

.....  
Nachname, Vorname des Kindes / Klasse

.....  
Nachname, Vorname des Kindes / Klasse

.....  
Nachname, Vorname des Kindes / Klasse

.....  
Derzeit ausgeübte Tätigkeit

.....  
Derzeitiger Arbeitgeber (Unabkömmlichkeitsnachweis beifügen)

Alleinerziehend

Der/die zweite Erziehungsberechtigte übt folgende Tätigkeit aus:

.....  
Derzeit ausgeübte Tätigkeit

.....  
Derzeitiger Arbeitgeber (Unabkömmlichkeitsnachweis beifügen)

Ich bestätige, dass eine familiäre oder anderweitige Betreuung nicht möglich ist.

Der nachgenannten Einwilligung zur Datenverarbeitung stimme ich zu.

**Straubenhardt, den ..... Unterschrift: .....**

### Einwilligung zur Datenverarbeitung:

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Meine Daten werden dabei nur für die organisatorischen Anforderungen der Betreuung genutzt. Ich habe das Recht auf Widerruf dieser Einwilligungserklärung und auf das Löschen meiner gespeicherten Daten.