

## Anmeldung für das Ganztagsangebot der Ernst-Leinius-Schule

*Bitte vollständig ausfüllen!*

### 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	

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

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

Frühbetreuung an folgenden Tagen: \_\_\_\_\_

Mein Kind isst kein Fleisch     keinen Fisch

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

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

### Schweigepflichtentbindung

Ich erkläre mich einverstanden, dass Hort, Schule, Mitarbeiter\*innen des Ganztags und Schulbezogene Sozialarbeit im Rahmen der Betreuung für Grundschul Kinder im Ganztags 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 Ganztags erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum organisatorischen Zwecken im Ganztags genutzt und gespeichert werden.

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

Ausfertigung zum Verbleib in der Schule

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r