

J YfV]bX`JW Y`5 ba YXi b[`ni f`HY]bU a Y`Ub`XYf`6 YfYi i b[`]b`XYf`8 fY]!@bXYb!GW i `Y

Aktenzeichen (wird vom Main-Taunus-Kreis ausgefüllt)

) %" ' "& "% " "

Eingangsstempel der Schule

Eingangsstempel des Main-Taunus-Kreises

<]bk Y]g` VYf [YgdY]W YfH`8 UHb`fH`% `< Ygg]gW Yg`8 UHbgW i h[YgYmL`

Die Angabe der personenbezogenen Daten ist grundsätzlich freiwillig. Allerdings ist die Teilnahme am Betreuungsangebot ohne Angabe dieser Daten nicht möglich, da sie zur verwaltungsmäßigen Abwicklung erforderlich sind. Name und Anschrift sowie die erforderlichen Daten für die kassenmäßige Erfassung werden in einer automatisierten Datei bei der ekom21 in Kassel verarbeitet und sind in der Jugendamtssoftware PROSOZ14 plus erfasst. Die Löschung der Daten erfolgt spätestens drei Jahre nach Abmeldung vom Betreuungsangebot. Rechtsgrundlage: §§ 7 und 11 ff. Hessisches Datenschutzgesetz`

6 YfYi i b[g_]bX`

Name, Vorname

Geschlecht

Geburtsdatum

Klasse

Besondere Krankheiten/Behinderungen, Allergien (z.B. gegen Sonnenmilch, Pflaster, Lebensmittel)

Gcf[YVYfYW h[H`A i HfY`

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

Wohnort

Telefon privat

Telefon beruflich

E-Mail-Adresse

Mobilrufnummer

Gcf[YVYfYW h[Hf`J UHf`

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

Wohnort

Telefon privat

Telefon beruflich

E-Mail-Adresse

Mobilrufnummer

Betreuungsmodule und Gebühren je Kind und Monat				
Wochentage				
Bei 3-4 Tagen bitte die gewünschten Tage ankreuzen. Ein Anspruch auf „Wunschtage“ besteht aber nicht!				
<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag				
Modul	Betreuungszeit	an Tagen / Woche		
<input type="checkbox"/>	07:30 - 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 3 Tage (53,00 €)	<input type="checkbox"/> 4 Tage (71,00 €)	<input type="checkbox"/> 5 Tage (80,00 €)
<input type="checkbox"/>	07:30 - 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 3 Tage (73,00 €)	<input type="checkbox"/> 4 Tage (97,00 €)	<input type="checkbox"/> 5 Tage (110,00 €)
<input type="checkbox"/>	07:30 - 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 3 Tage (93,00 €)	<input type="checkbox"/> 4 Tage (124,00 €)	<input type="checkbox"/> 5 Tage (140,00 €)
<input type="checkbox"/>	07:30 - 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 3 Tage (113,00 €)	<input type="checkbox"/> 4 Tage (151,00 €)	<input type="checkbox"/> 5 Tage (170,00 €)
<input type="checkbox"/>	Mittagessen, ab einer Betreuungszeit über 14:00 Uhr verpflichtend! Bitte denken Sie an das in der Schule erhältliche Anmeldeformular zur Mittagessensversorgung			
Beginn der Betreuung				
Die Teilnahme an der Betreuung soll ab dem Monat _____ / 20 _____ erfolgen.				
Geschwister				
Name _____ Klasse _____				
<input type="checkbox"/> am Betreuungsangebot nehmen Geschwister teil				
Hinweise und Erklärung				
<p>Das Betreuungsangebot richtet sich vorrangig an berufstätige Eltern. Aus diesem Grund ist es erforderlich, dass alle sorgeberechtigten Elternteile Bescheinigungen der Arbeitgeber vorlegen. Eine evtl. Selbstständigkeit ist mit einer Gewerbeanmeldung nachzuweisen. Eine Bearbeitung der Anmeldung erfolgt nur, wenn aktuelle Bescheinigungen vorgelegt werden. Eine neue Arbeitgeberbescheinigung ist auch bei Geschwisterkindern erforderlich!</p> <p>Die Zahlung der Betreuungsgebühren ist nur per Einzugsermächtigung möglich. Bitte füllen Sie hierzu beiliegendes Formular aus.</p> <p>Ich/Wir willige/n mit meiner/unserer Unterschrift ein, dass die Betreuungsleitung am Informationsaustausch mit der Schule bzw. dem Kindergarten teilnehmen darf.</p> <p>Ich versichere/Wir versichern, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir verpflichtet bin/sind, Änderungen bezüglich des Antrages (z. B. Wohnsitzänderung, Änderung der Bankverbindung) unverzüglich anzuzeigen.</p> <p>Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Schule/Betreuung unverzüglich über Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten und die regelmäßige Einnahme von Medikamenten zu informieren ist. Die Satzung sowie die Regelungen des beiliegenden Merkblattes habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.</p>				
Ort und Datum		Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten		
Bestätigung der Anmeldung durch die Schulleitung				
Datum		Schulstempel, Unterschrift		
Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an				
Kreisausschuss des Main-Taunus-Kreises Amt für Jugend und Schulen Am Kreishaus 1-5 65719 Hofheim		Frau Gerster: Tel: 06192 201-2145, jasmin.gerster@mtk.org, Fax: 06192 201-72145 Frau Wallenwein: Tel: 06192 201-2146, melanie.wallenwein@mtk.org, Fax: 06192 201-72146		