

sci:schulbezogene Jugendhilfe

bilden, fördern, stärken



Schulbetreuung des Maria-Sibylla-Merian-Gymnasiums, Krefeld

Leitung: Matina Tsiakou

Johannes-Blum-Str. 101, 47807 Krefeld

Tel.: 0151 – 50752354

Mail: matina-tsiakou@sci-moers.de

Anmeldung zur Nachmittagsbetreuung

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Erziehungsberechtigte:

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon/Mobil: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich mein Kind für die **kostenpflichtige LernLust** an (ab 14:00 Uhr).

1. Der zeitliche Umfang der Betreuung ist abhängig von den erstellten Stundenplänen.
2. Die Anmeldung erfolgt für die Dauer des Schuljahres. Die Elternbeiträge werden monatlich vom 01.09. bis 31.07. des Folgejahres erhoben.
3. Der monatliche Beitrag für die aktive Hausaufgabenhilfe beträgt 30,- EUR und wird per Lastschriftverfahren zu Beginn eines jeden Monats vom SCI Moers eingezogen. **Bitte die beigefügte Einzugsermächtigung ausfüllen.**
4. Alle Anmeldungen werden berücksichtigt. Es erfolgt nur im Falle einer Ablehnung eine gesonderte schriftliche Mitteilung.
5. Der Vertrag ist für das angemeldete Schuljahr bindend. Eine vorzeitige Kündigung ist nicht möglich. Bei gravierenden Zuwiderhandlungen behalten wir uns ein Sonderkündigungsrecht vor.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Anlagen

- Datenschutzerklärung 2-fach
- Kombimandat 1-fach
- Persönliche Daten 1-fach

Rückgabe bis zum 16.06.2023!

sci:schulbezogene Jugendhilfe

bilden, fördern, stärken



PERSÖNLICHE INFORMATIONEN

Bitte teilen Sie der Ansprechperson jede Veränderung umgehend schriftlich mit!

Name des Kindes

Geburtsdatum

Klasse / Klassenlehrerin

Krankenkasse

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Adresse		
E-Mail Adresse		
Telefonnummer privat / mobil		
Telefonnummer beruflich		

Während der Betreuungszeit sind folgende Personen im Notfall erreichbar:

Name(n)

Telefonnummer(n)

Das Angebot der Schulbetreuung mit Pausenbetreuung kann bis 16:00 Uhr genutzt werden, verpflichtend aber mindestens bis 15:00 Uhr.

Unser Kind kommt an folgenden Tagen in die Schulbetreuung:

Betreuungstag: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Entlasszeit: _____ Uhr _____ Uhr _____ Uhr _____ Uhr _____ Uhr

Unser Kind ist bis zu oben genannten Uhrzeiten in der Betreuung zu beaufsichtigen und darf nach den erledigten Hausaufgaben, in Ausnahmefällen nur nach vorheriger schriftlicher Mitteilung, vorzeitig entlassen werden.

Anmerkungen:

Im Falle von „Hitzefrei“ beachten Sie bitte die individuellen Regelungen der Einrichtungen.

sci:schulbezogene Jugendhilfe

bilden, fördern, stärken



Krankheitsbilder:

Bestehen Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Allergien, Krankheitsbilder, chronische Erkrankungen?

Nein Ja *

* Für die Zeiten des Besuchs der Schulbetreuung entsteht eine Fürsorge- und Betreuungspflicht. Bitte teilen Sie uns unabdingbar Erkrankungen mit, sofern diese Auswirkungen auf den Schulbetreuungs-Besuch haben. **Weitere wichtige erforderliche Informationen und Hinweise können bei der Schulbetreuungs-Leitung angefragt werden.**

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Bitte teilen Sie der Schulbetreuungs-Leitung jede Veränderung umgehend schriftlich mit!