

Anmeldung für die Schülerbetreuung an der <input type="checkbox"/> Maickerschule <input type="checkbox"/> Silcherschule <input type="checkbox"/> Schillerschule	Der Stichtag für die Anmeldung zum neuen Schuljahr ist der 31. März (bzw. falls die Schulanmeldung später ist: spätestens 2 Wochen nach Schulanmeldung). Bitte beachten Sie, dass mit der Anmeldung kein Anspruch auf Aufnahme verbunden ist.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ich/wir benötigen einen Betreuungsplatz ab:	Datum:
----------------------------------------------------	---------------

Ich/wir benötigen für folgende Kinder einen Betreuungsplatz:

Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:	Klasse:
Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:	Klasse:

Antragstellerin/Sorgeberechtigte:

Vorname:	Nachname:
Anschrift:	
E-Mail Adresse:	Telefon:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit Kind alleinlebend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Arbeitsstätte/Ausbildung: Bitte fügen Sie eine Bestätigung des Arbeitgebers mit Stundenumfang bzw. eine Schul-/Studienbescheinigung bei

Antragsteller/Sorgeberechtigter:

Vorname:	Nachname:
Anschrift:	
E-Mail Adresse:	Telefon:
Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Mit Kind alleinlebend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Arbeitsstätte/Ausbildung: Bitte fügen Sie eine Bestätigung des Arbeitgebers mit Stundenumfang bzw. eine Schul-/Studienbescheinigung bei

Geschwisterkinder:

Zu meiner/unserer Familie gehören zusätzlich **folgende Kinder**, für die ich/wir **Kindergeld erhalte/n** und die **in meinem/unserem Haushalt wohnen**:

1. _____

Vorname

Geburtsdatum

2. _____

Vorname

Geburtsdatum

3. _____

Vorname

Geburtsdatum

4. _____

Vorname

Geburtsdatum

Voraussetzungen für die Aufnahme:

Mir ist bekannt, dass die Berufstätigkeit (bzw. Ausbildung, Studium) Voraussetzung für die Aufnahme und den Verbleib in der Einrichtung ist. Der Beschäftigungsumfang muss mindestens 60 % der Öffnungszeiten betragen.

Datum:

Unterschrift/en der sorgeberechtigten Person/en:

(Es sind die Unterschriften von allen sorgeberechtigten Personen erforderlich)

Mit dieser Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Daten von der Einrichtung an die Stadt Fellbach weiter gegeben werden und dort in der zentralen Warteliste gespeichert werden. Es gelten die Datenschutzbestimmungen der Stadt Fellbach. **Die Anmeldung kann nur bearbeitet werden, wenn die Zustimmung der Personensorgeberechtigten vorliegt.**

Datum:

Unterschrift/en der sorgeberechtigten Person/en:

(Es sind die Unterschriften von allen sorgeberechtigten Personen erforderlich)

Bitte geben Sie die Anmeldung in der Schülerbetreuung bzw. bei der Stadt Fellbach, Amt für Bildung, Jugend, Familie und Sport, Marktplatz 1, 70734 Fellbach zusammen mit den Arbeitgebarnachweisen ab.