

Eingangsdatum

**VOR-Anmeldung
für die nachschulische Betreuung „Schlaufüchse“
an der Grundschule Westergellersen**

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Zur Zeit: KiTa:

Schulklasse: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Name(n) der

Sorgeberechtigten: _____

Gewünschte Betreuungstage (bitte ankreuzen):

Montag	Dienstag (GTS)	Mittwoch (GTS)	Donnerstag (GTS)	Freitag
12.45 – 16.00	15.00 – 16.00	15.00 – 16.00	15.00 – 16.00	12.45 – 16.00

Gewünschter Beginn/Schuljahr: _____

Erster Betreuungstag: _____

Familiäre Situation / soziale Kriterien für die Platzvergabe (alleinerziehend, berufstätig etc.):

Die Übernahme der Betreuungskosten durch den Landkreis wird beantragt: ja nein

Ich/wir erkläre/n mich/uns hiermit einverstanden, dass der DRK Kreisverband Lüneburg e.V.
die von mir/uns zur Verfügung gestellten Daten erfasst, speichert und verarbeitet.

Ort/Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten