

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