

## Anmeldung an der Freiwilligen Ganztagschule für das Schuljahr 2022/2023

### Anne-Frank-Schule Saarlouis

#### Personalien des Schülers *(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

Kundennummer (falls vorhanden)	<b>D</b>						
--------------------------------	----------	--	--	--	--	--	--

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Haus-Nr.		Klasse	
PLZ, Wohnort			

Geschwisterkind: \_\_\_\_\_

*(nur auszufüllen, wenn Geschwisterkind in der gleichen oder einer anderen FGTS angemeldet ist. Nach Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung wird ein Geschwisterrabatt gewährt, siehe § 5.2)*

#### Personalien der Erziehungsberechtigten *(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen):*

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Wohnort		
Tel. (privat + mobil)		
Tel. dienstlich		
E-Mail Adresse		

**Betreuungszeit** bis 16.30 Uhr *60 €/Monat, mit Geschwisterrabatt 40 €/Monat*

**Essen** Für eine warme Mittagsmahlzeit wird ein Entgelt von **4,00 € / Essen** erhoben. Die Teilnahme am Mittagessen ist verbindlich. Änderungen bezüglich des Mittagessens können für den aktuellen Tag nicht entgegengenommen werden.

normal  kein Schweinefleisch  vegetarisch

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

### Abholungsberechtigte / Datenaustauschberechtigte Personen

Name	Vorname	Telefon / Mobil	abholberechtigt	datenaustausch- berechtigt
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere Personen dürfen mein Kind nur nach schriftlicher Vorankündigung und Nennung der Personalien (Ausweispflicht gegenüber dem Betreuungspersonal) abholen!

- Mein Kind darf alleine nach Hause gehen  ja  nein
- Mein Kind darf wundversorgt werden (Pflaster)  ja  nein
- Mein Kind kann Schwimmen  ja  nein
- Mein Kind darf im Rahmen der Betreuung am Schwimmen teilnehmen  ja  nein

Bescheinigung zur Antragsstellung auf Kostenübernahme (Jugendamt/Jobcenter) benötigt  ja

Name/n des/der Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_  
(nur benötigt, wenn Sie **nicht** im Landkreis Saarlouis wohnhaft sind)

### Sonstige Informationen

(Allergien / Körperliche Beeinträchtigungen / Sonstiges)

### Einverständniserklärung:

Den Vertrag zum Besuch der FGTS habe ich erhalten und gelesen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vertragsbedingungen vollinhaltlich an. Insbesondere erkläre ich mich mit dem Lastschriftinzugsverfahren einverstanden. Änderungen in der Bankverbindung teile ich unverzüglich mit.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

