

Verbindliche Anmeldung zur Frühbetreuung an der Eichendorffschule Schuljahr 2020/21

Ich / Wir möchte/n, dass mein / unser Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum	Klasse
---------------	--------------	--------

an der Frühbetreuung“ teilnimmt.

Ich bin / Wir sind darüber informiert, dass sich der monatliche Teilnehmerbeitrag auf derzeit 10,00 € beläuft und verpflichte/n mich/uns, den Beitrag nach der endgültigen Bemessung bis zum 15. eines jeden Monats auf ein noch zu benennendes Konto der Stadt Kamen zu überweisen.

Ist Ihr Kind an der offenen Ganztagschule oder der Betreuungsmaßnahme „Verlässliche Grundschule / Schule von 8 bis 1“ angemeldet? Ja

Wenn ja, welche Betreuungsform: _____
Sollte dies der Fall sein, ist die Teilnahme Ihres Kindes an der Frühbetreuung für Sie kostenfrei.

Die Anmeldung meines / unseres Kindes gilt ab _____ verbindlich bis zum Ende des laufenden Schuljahres.

Angaben zur Person des Vaters/Erziehungsberechtigten:

Name	Vorname
Straße	PLZ und Ort
Telefon-Nr.	

Angaben zur Person der Mutter/Erziehungsberechtigten:

Name	Vorname
Straße	PLZ und Ort
Telefon-Nr.	

Datum, Ort

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Nähere Informationen zur Erhebung der Daten können Sie im Informationsblatt nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) auf der Internetseite der Stadt Kamen einsehen.