

Betreuung DaDi gGmbH, Schönweilbergasse 97, 64347 Griesheim

**An die Eltern der Kinder in Klasse 5-6
Albert-Schweitzer-Schule**

Ihr Ansprechpartner:

Telefon: 06155 898 04 0
E-Mail: kontakt@betreuung-dadi.de

Ihr Zeichen/Schreiben vom

Unser Zeichen

Datum
23.06.2022

**Anmeldeunterlagen für die Hausaufgabenbetreuung an der Albert-Schweitzer-Schule
Schuljahr 2022/2023**

Sehr geehrte Eltern,
sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

mit diesem Schreiben erhalten Sie die Anmeldeunterlagen für die Hausaufgabenbetreuung im Schuljahr 2022/2023.

Wenn Ihr Kind einen Platz benötigt, füllen Sie bitte die Anmeldeunterlagen vollständig aus. Bitte geben Sie die Unterlagen in der Schule im Sekretariat, oder im „Offenen Treff“ ab.

Anmeldefrist: Freitag, der 23.09.2022

Der Start der Hausaufgabenbetreuung ist **Mittwoch, der 28.09.2022**. In der Zwischenzeit haben die Schüler/Innen die fest angemeldet werden die Möglichkeit an sogenannten „offenen Gruppen“ teilzunehmen. Die Räumlichkeiten dafür sind dem Infoboard in der Pausenhalle zu entnehmen. Die Hausaufgabenbetreuung findet von **13:00 Uhr bis 15:30 Uhr** statt.

Bei Fragen rund um die Anmeldung zur Ganztagsbetreuung sprechen Sie uns bitte an.

Bei pädagogischen Fragen oder Fragen zu schulinternen Abläufen ist Frau Fleischmann Ihre Ansprechpartnerin vor Ort unter der Telefonnummer: 0176/30770559.

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen
Ihr Team der Betreuung DaDi gGmbH

**Verbindliche Anmeldung zum Ganztagsangebot
Hausaufgabenbetreuung
für das Schuljahr 2022/2023**

Hiermit melde ich mein/unser Kind für die Betreuung über die Betreuung DaDi gGmbH verbindlich an:

ab August 2022

ab _____

Klasse (im Schuljahr 2022/2023): _____

Daten zum Kind

männlich weiblich ohne/divers (§22(3) PStG)

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Gesundheitsinformationen

Allergien Ja Nein Wenn ja, welche? _____

dauerhafte Krankheiten/
Einschränkungen* Ja Nein Wenn ja, welche? _____

Mein Kind darf Schweinefleisch essen Ja Nein

Mein Kind ist Vegetarier Ja Nein

*Im Falle von Allergien und/oder dauerhaften Krankheiten bzw. Einschränkungen (auch durch Teilhabe-Assistenten unterstützt) sind die Erziehungsberechtigten verpflichtet, diese mit der Anmeldung mitzuteilen.

Daten der Erziehungsberechtigten

Mutter Vater sonstige/r Erziehungsberechtigte/r

alleinerziehend alleiniges Sorgerecht

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift:
(falls abweichend) _____

Telefonnummer: _____ Mobilnummer: _____

E-Mail Adresse
(zwingend erforderlich) _____

Mutter Vater sonstige/r Erziehungsberechtigte/r

alleinerziehend alleiniges Sorgerecht

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift:
(falls abweichend) _____

Telefonnummer: _____ Mobilnummer: _____

E-Mail Adresse
(zwingend erforderlich) _____

Name des Kindes: _____

Hausaufgabenbetreuung – bitte ankreuzen:

Modul	Betreuungszeit					Entgelt
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	
<input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung						kostenfrei

Geschwisterkind: Ja Nein Name, Vorname, Schule, Geb.-Datum: _____

Name, Vorname, Schule, Geb.-Datum: _____

Einverständniserklärungen

Die/Der Erziehungsberechtigung/n ist/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind,

sich bei der Hausaufgabenbetreuung abmelden darf, sofern er/sie keine Hausaufgaben aufhat.

Ja Nein

sich nach Erledigung der Hausaufgaben in den offenen Jugendtreff abmelden darf und dort bis zum Ende der Hausaufgabenzeit verbleibt.

Ja Nein

Die/Der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an folgenden betreuten Aktivitäten/Ausflüge teilnehmen darf:

Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel

Ja Nein

Ausflüge in die nähere Umgebung

Ja Nein

Kinobesuch

Ja Nein

Schwimmbadbesuch

Ja Nein

Mein Kind kann schwimmen:

Ja Nein/ Schwimmabzeichen: _____

Datenschutz

Die/Der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit einverstanden, dass nachfolgende Daten veröffentlicht werden:

Veröffentlichung der Kontaktdaten auf Namenslisten in der Schule/Betreuung

Ja Nein

Die/Der Erziehungsberechtigte/n ist/sind damit einverstanden, dass Aufnahmen (Bild, Ton & Film) unseres Kindes, die während dem Ganzttag oder deren Veranstaltungen erstellt werden und für die schulische und betreuende Berichterstattung (Website, Informationsbroschüren, Fotomodellage, etc.) genutzt werden dürfen. Die Nutzungsrechte gehen an die Betreuung DaDi gGmbH über. Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Schulische Veröffentlichung von Bildmaterial (Schaukästen, Infotafel, etc.)

Ja Nein

Globale Daten-/Bild- und Tonfreigabe mit Nennung der Namen (Webseite, Presse, Infomaterial, etc.)

Ja Nein

– Albert-Schweitzer-Schule –



Name des Kindes: _____

Betreuungsplatz für das o. g. Kind ist mit Abgabe der Anmeldung verbindlich.

Ich/wir sind mit dem Inhalt der verbindlichen Anmeldung sowie der Teilnahmebedingungen der Betreuung DaDi gGmbH einverstanden und akzeptieren diese.

Die beigefügten Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten

Betreuung DaDi gGmbH
Raiffeisenstr. 20 ☎ 64347 Griesheim
Telefon 06151 881-2604 ☎ Fax 06151 881-4604
E-Mail: kontakt@betreuung-dadi.de
Homepage: www.betreuung-dadi.de

Geschäftsführung ☎ Nadja Zoch
Amtsgericht Darmstadt ☐ HRB 95689

Sparkasse Dieburg
IBAN DE03 5085 2651 0133 1084 98
BIC HELADEF1DIE