

# Anmeldung zur Betreuung im Rahmen der „Verlässlichen Grundschule“



Hiermit melde ich

\_\_\_\_\_  
(Name u. Vorname des Kindes) (Geb.-datum) (Klasse)

zur Betreuung an der

\_\_\_\_\_  
(Name der Schule) an.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der/s Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort der/s Sorgeberechtigten

Folgendes Betreuungsangebot wird gewünscht:

**Wöchentliche Betreuung an folgenden Tagen der Woche:**

- |                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Montag     | <input type="checkbox"/> vor dem Unterricht | <input type="checkbox"/> nach dem Unterricht |
| <input type="checkbox"/> Dienstag   | <input type="checkbox"/> vor dem Unterricht | <input type="checkbox"/> nach dem Unterricht |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch   | <input type="checkbox"/> vor dem Unterricht | <input type="checkbox"/> nach dem Unterricht |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> vor dem Unterricht | <input type="checkbox"/> nach dem Unterricht |
| <input type="checkbox"/> Freitag    | <input type="checkbox"/> vor dem Unterricht | <input type="checkbox"/> nach dem Unterricht |

**Fünferkarte (nur für die kurzfristige Betreuung an einzelnen Tagen)**

Die Betreuung soll zu folgendem Zeitpunkt beginnen:  
(Schuljahresbeginn bzw. anderes Datum eintragen)

\_\_\_\_\_

Mein Kind darf sich im Schulhof, Turnhalle,  
anderes Klassenzimmer mit mindestens  
2 Kinder außerhalb der Aufsicht aufhalten:

Ja  Nein

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen:

Ja  Nein

Wenn nein, darf es von folgenden Personen  
(Vorname, Name) abgeholt werden:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Krankheiten, wenn ja bitte, eintragen:

\_\_\_\_\_

**Anmeldung  
zur Betreuung  
im Rahmen der „Verlässlichen Grundschule“**



Allergien, wenn ja bitte, eintragen:

---

Medikamente, wenn ja, bitte eintragen:

---

Sonstiges:

---

Bei Bedarf bin ich unter folgender Nummer  
telefonisch zu erreichen:

---

Wer ist in Notfällen zu benachrichtigen?  
(Vorname, Name, Telefon privat, geschäftlich  
oder Mobilfunknummer)

---

---

---

Die Informationen zur Datenerhebung gem. Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden Sie auf der Homepage unter [www.mosbach.de/datenschutz](http://www.mosbach.de/datenschutz) oder wenn Sie nebenstehenden QR Code verwenden.



---

(Datum)

---

(Unterschrift der/s Sorgeberechtigten)