

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 der Mutter/

des Vaters: _____

Gewünschte Betreuungstage (bitte ankreuzen):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Gewünschter Beginn/Schuljahr: _____

Erster Betreuungstag am: _____

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

