

# Anmeldung für die Schulkindbetreuung in der Samtgemeinde Salzhausen

## Rückgabe an Interessengemeinschaft e.V. (InGe) im Generationenhaus

postalisch: Am Paaschberg 8, 21376 Salzhausen, per Fax: 04173 5819 405,  
Rückfragen bitte an Monika Rath, Tel. 04171 6016 450 (bitte AB nutzen!), anmeldung@ig-schulkindbetreuung.de



- Ambulante Pflege
- Betreuungsangebote
- Palliativversorgung (SAPV)
- Schulkindbetreuung

Ich melde  
mein Kind \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_ zum \_\_\_\_\_ [Datum] verbindlich an.

<input type="radio"/> <b>Standort Salzhausen</b>	<input type="checkbox"/> Dreistündige Betreuung bis 16:00	<input type="checkbox"/> Vierstündige Betreuung bis 17:00
<input type="radio"/> <b>Standort Eyendorf</b>	<input type="checkbox"/> Dreistündige Betreuung bis 16:15	
<input type="radio"/> <b>Standort Garstedt</b>	<input type="checkbox"/> Dreistündige Betreuung bis 16:25	<input type="checkbox"/> Frühstücksgruppe von 7:30 bis 8:30

Mein Kind besucht zu diesem Zeitpunkt (voraussichtlich) die Klassenstufe \_\_\_\_\_ [bitte eintragen] bei Lehrerin \_\_\_\_\_ [wenn bekannt]

Mein Kind soll an folgenden Tagen an der Betreuung teilnehmen [bitte ankreuzen]

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Die Benutzungs- und Gebührensatzung der Samtgemeinde Salzhausen habe ich erhalten.

Um bei der Platzvergabe wichtige Kriterien berücksichtigen zu können, benötigen wir folgende Informationen [Bitte ankreuzen]

<input type="checkbox"/>	<b>Ich bin / wir sind berufstätig.</b> Ein Schreiben von meinem/ unserem Arbeitgeber, aus dem ein wöchentlicher Stundenumfang sowie die Arbeitszeiten hervorgeht, lege ich bei.
<input type="checkbox"/>	<b>Ich bin alleinerziehend,</b> das heißt eine sog. „Ein-Eltern-Familie“, ohne Partner in ständiger Hausgemeinschaft.
<input type="checkbox"/>	<b>Es liegen besondere soziale Gründe für eine bevorzugte Aufnahme des Kindes vor.</b> Eine Begründung lege ich bei.
<input type="checkbox"/>	<b>Ich beantrage den ermäßigten Kostenbeitrag, da mein/unser anrechenbares Einkommen maximal 3.500 Euro beträgt</b> (vgl. Nutzungs- und Gebührensatzung der Samtgemeinde Salzhausen). Entsprechende Nachweise füge ich bei.

Name (Eltern):

Adresse:

Tel.:

Mobil:

E-Mail:

<input type="checkbox"/>	Ich lese meine eMails <b>nicht</b> regelmäßig und bitte, dass Sie mich stets auf dem Postweg kontaktieren. [ggf. ankreuzen]
--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

[Ort] \_\_\_\_\_, den [Datum] \_\_\_\_\_, [Unterschrift Erziehungsberechtigter] \_\_\_\_\_

**Achtung: bitte füllen Sie auch die Rückseite vollständig aus!**

# Anmeldung für die Schulkindbetreuung in der Samtgemeinde Salzhausen

## Einverständniserklärungen im Rahmen der Schulkindbetreuung:

Bitte streichen Sie die Sätze, zu denen Sie kein Einverständnis erteilen möchten!

1. Mit der Weitergabe unserer Daten auf einer **Telefonliste der Schulkindbetreuung** (zur Nutzung durch andere Eltern / Kinder) bin ich einverstanden.
2. Mit der **Veröffentlichung von Fotos**, die in der Schulkindbetreuung entstehen und auf denen mein Kind klar zu erkennen ist, erkläre ich mich einverstanden.  
*Hinweis: Dies erfolgt ggf. im Rahmen eines Presseberichtes über die Schulkindbetreuung oder die Ferienbetreuung bzw. auch im Internetauftritt der Interessengemeinschaft e.V. Wir weisen dabei stets darauf hin, dass keine Nachnamen genannt werden.*
3. Ich bin damit einverstanden, dass sich Grundschule und Kindergarten mit den Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen der Schulkindbetreuung in den **fachlichen Austausch** über den Entwicklungsstand meines Kindes begeben.
4. Die **Informationen zum Datenschutz** (gemäß Art. 6 Abs. 1aEU-DS-GVO) habe ich zur Kenntnis genommen. Sie finden die Informationen für Schulkind- und Ferienbetreuung auf unserer Internetseite [www.in-ge.de](http://www.in-ge.de) (Datenschutz). Gern erhalten Sie einen Ausdruck.

Ich erkläre mich mit dieser zweckgebundenen Verwendung meiner bzw. der Daten meines Kindes einverstanden.

[Ort] \_\_\_\_\_ den [Datum] \_\_\_\_\_, [Unterschrift Erziehungsberechtigter *erneut*] \_\_\_\_\_

**Bitte teilen Sie uns mit, auf welche Besonderheiten wir in der Betreuung ihres Kindes achten sollen. Natürlich gehen wir mit Ihnen noch in ein persönliches Gespräch dazu, um Ihr Kind bestmöglich betreuen zu können.**

Mein/ unser Kind hat einen festgestellten oder vermuteten Förderbedarf im Bereich:

-----  
Mein/ unser Kind leidet an folgenden Allergien, (Nahrungsmittel-) Unverträglichkeiten oder (chronischen) Krankheiten:

-----  
Folgende Maßnahmen sind diesbezüglich im Notfall zu treffen:

-----  
Weitere Anmerkungen / Wünsche:

**Achtung: bitte füllen Sie auch die Rückseite vollständig aus!**