



Anmeldung für die Nachschulische Betreuung (NSB)

(Bitte beim Beratungs- und Familienzentrum, Zum Lopautal 14, 21385 Amelinghausen abgeben.)

_____ Vor- und Nachname des Kindes	_____ Geburtsdatum
_____ Anmeldung zum	_____ Klassenstufe
_____ Vor- und Nachname der/des Sorgeberechtigten	
_____ Anschrift	
_____ E-Mail-Adresse	_____ Telefonnummer

Hiermit melde ich mein Kind an folgenden Tagen an:

(bitte ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
in Amelinghausen	☐ 12:45-16:00 Uhr	☐ 14:30-16:00 Uhr	☐ 14:30-16:00 Uhr	☐ 14:30-16:00 Uhr	☐ 12:45-16:00 Uhr
in Betzendorf	☐ 13:15-16:15 Uhr	☐ 13:15-16:15 Uhr	☐ 13:15-16:15 Uhr	☐ 13:15-16:15 Uhr	☐ 13:15-16:15 Uhr
in Soderstorf	☐ 13:00-16:00 Uhr	☐ 13:00-16:00 Uhr	☐ 13:00-16:00 Uhr	☐ 13:00-16:00 Uhr	☐ 13:00-16:00 Uhr

Besonderheiten, die bei der Betreuung Ihres Kindes beachtet werden müssen:

(Unverträglichkeiten, Medikamente, besonderer pädagogischer Bedarf usw.)

- ☐ Ihr Kind benötigt eine Schulbegleitung für den schulischen Bereich oder dieses wird in Betracht gezogen.
- ☐ Die Gebühren überweise ich gemäß Bescheid.
- ☐ Ich erteile mit separatem Formular ein SEPA-Lastschriftmandat.
- ☐ Es besteht ausreichend Masernschutz. (Nachweis ist vor Betreuungsbeginn im Beratungs- und Familienzentrum zu erbringen)

Es gilt die Satzung in der aktuell gültigen Fassung. Mit meiner Unterschrift stimme ich dem Austausch zwischen der Nachschulischen Betreuung und der jeweiligen Grundschule über notwendige Informationen zu.

Wichtige Hinweise zur Anmeldung: Die Anmeldung ist für ein Schulhalbjahr verbindlich und erst nach Erhalt einer schriftlichen Zusage wirksam. Sie kann nur schriftlich mit einer Frist von vier Wochen zum Ende eines Schulhalbjahres gekündigt werden. Sofern keine Abmeldung erfolgt, bleibt Ihr Kind bis zum Ende der Grundschulzeit angemeldet. Anmeldungen für das jeweils nächste Schuljahr, die nach dem **30.04.** eingehen, können nur bei freien Plätzen berücksichtigt werden. Eine Rückmeldung zu der Anmeldung erhalten Sie frühestens ab dem 01.06.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Sorgeberechtigten)