



Betreuung in der Gemeinde Finnentrop – Grundschule Heggen

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind für die „Betreuung acht bis eins“ **verbindlich** für das Schuljahr 20...../20..... an.

Familienname des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Aufnahmedatum

Schulstandort Heggen

	Mutter	Vater
Familienname		
Vorname		
Straße / Haus-Nr.		
PLZ / Ort		
Telefon		
E-Mail		

Ich/wir bestätige/bestätigen mit der Unterschrift, dass die gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Der zu zahlende Beitrag wird per Lastschrift eingezogen. Hierzu füllen Sie bei Vertragsunterzeichnung das beiliegende Formular aus und reichen dieses zusammen mit dem Vertrag bei der KIG Kinder im Ganztage gGmbH, der Gemeinde oder der Schule ein.

Bitte reichen Sie dieses Anmeldeformular bei der Gemeinde Finnentrop ein.

Datenschutz

Die Erhebung, Speicherung und Nutzung Ihrer Daten aus diesem Kombimandat erfolgt gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Die Erhebung der Daten erfolgt durch Ihre Angaben und werden im Umfang der Betreuung gespeichert und verarbeitet. Eine Speicherung der personenbezogenen Daten erfolgt nur so lange, wie dies zwingend erforderlich ist und sie werden ausschließlich zur Abwicklung der Betreuungsmaßnahmen genutzt.

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift Mutter)

_____ (Unterschrift Vater)