

## Anmeldung

### für die Teilnahme am Betreuungsangebot im Schuljahr 2024/25

Die/Der Sorgeberechtigte

Mutter/Zahlungspflichtige Person 1	Vater/Zahlungspflichtige Person 2
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
E-Mail:	E-Mail:

**meldet/melden das Kind**

Nachname, Vorname	Geburtsdatum (TT/MM/JJ)	Schule	Betreuungsbeginn ab Monat/Jahr
		<b>St. Martin Schule - Kath. Grundschule Kreuztal</b>	

**für das folgende Betreuungsangebot an:**

<input type="checkbox"/> Schule von acht bis eins
<input type="checkbox"/> Dreizehn Plus

**Diese Anmeldung ist für die Teilnahme an einem Betreuungsangebot zwingend vorzulegen.**

**Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind an und erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass die im Rahmen der Durchführung der Betreuung erhobenen personenbezogenen Daten von der Stadt Kreuztal an den durchführenden Träger weitergegeben werden. Die Vorschriften der geltenden Datenschutzrichtlinien werden von allen mit der Durchführung der Betreuung betrauten Personen beachtet und eingehalten.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte / Zahlungspflichtige