

# Kurzzeitbetreuung der Mittagsbetreuung und verlängerten Mittagsbetreuung



<b>Name des Kindes:</b>	<b>Alter:</b>	<b>Klasse:</b>
Adresse:		
<b>Tag der Betreuung:</b>		
<b>Erreichbarkeit während der Betreuungszeit:</b>		
<b>Mutter:</b>		
Vor- und Nachname: _____		
Tel. Priv.: _____ mobil: _____ geschäftl.: _____		
Adresse: (falls vom Kind abweichend):		
<b>Vater:</b>		
Vor- und Nachname: _____		
Tel. Priv.: _____ mobil: _____ geschäftl.: _____		
Adresse: (falls vom Kind abweichend):		
<b>Sonstiges:</b>		
<input type="checkbox"/> Unser Kind soll bis 14:00 Uhr betreut werden. 5,00€ (bar in der Mib zu bezahlen) <input type="checkbox"/> Unser Kind soll bis 16:00 Uhr betreut werden. 10,00€ (bar in der Mib zu bezahlen) <input type="checkbox"/> Unser Kind soll bis 17:00 Uhr betreut werden. 12,50€ (bar in der Mib zu bezahlen) <input type="checkbox"/> Unser Kind darf immer alleine von der Mib nach Hause gehen. <input type="checkbox"/> Unser Kind wird immer von der Mib abgeholt <input type="checkbox"/> Unser Kind soll warm essen 4€ / Essen <input type="checkbox"/> Unser Kind soll Müsli essen <input type="checkbox"/> Unser Kind soll kein Schweinefleisch essen (Bitte zutreffendes ankreuzen)		
<b>Abholberechtigte Personen:</b>		
<b>Krankheiten/Allergien:</b>		
<b>Bedürfnisse des Kindes nach einer besonderen Betreuung(z.B. nach Krankheit oder bei Behinderung):</b>		
<b>Erziehungsberechtigter:</b>		
_____		
(Ort, Datum)		(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Anhang: Hinweise des Marktes Markt Schwaben zur Erfüllung der Informationspflicht gemäß Art. 13 DSGVO.