

.....  
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

.....  
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

.....  
Tel. Nummer/ E-Mail Adresse

**Caritas Mittagsbetreuung**  
**GS Peter und Paul**  
**Niedermayerstr. 14**  
**84028 Landshut**  
**Tel: 0871/974950231**  
**mittagsbetreuung@caritas-landshut.de**

**Anmeldung zur Mittagsbetreuung**

Mein Kind ..... soll im Schuljahr ..... nach dem  
Unterricht an der Mittagsbetreuung teilnehmen.

**Betreuungszeit: Unterrichtsende bis 14:00 Uhr**

**Gebühren:**    1-2 Tage    30,00 €    Mo    Di    Mi    Do    Fr    (gewünschte Tage bitte ankreuzen)  
                          ab 3 Tage    50,00 €    Mo    Di    Mi    Do    Fr    (gewünschte Tage bitte ankreuzen)

Einwilligungserklärung:

Hiermit willigen Sie ein, dass die angegebenen personenbezogenen Daten von **der Mittagsbetreuung an der GS St. Peter und Paul** zum Zweck der Platzvergabe erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Ihre Einwilligung ist freiwillig, Sie sind weder vertraglich noch gesetzlich dazu verpflichtet, diese zu erteilen.  
Sie haben das Recht Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen, damit wird die Anmeldung an der Mittagsbetreuung unwirksam.  
Ihre Einwilligungserklärung ist ab sofort gültig.

**Wir/ich sind/bin damit einverstanden, dass das Mittagsbetreuungspersonal mit den Lehrkräften und Sozialpädagogen der Schule im Hinblick auf die Situation des Kindes Informationen austauschen.**  
**Wir/ich wissen/weiß, dass wir/ich jede Änderung die unser/mein Kind betrifft, der Mittagsbetreuung mitteilen müssen/muss.**

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

## Wichtige Informationen für die Mittagsbetreuung

Vor- und Nachname des Kindes	
Geb.-Datum	
Vor- und Nachname der Mutter	
Telefon Festnetz/Handy	
Arbeitsstelle	
Telefon Arbeitsstelle	
E-Mail Adresse	
Vor- und Nachname des Vaters	
Telefon Festnetz/Handy	
Arbeitsstelle	
Telefon Arbeitsstelle	
E-Mail Adresse	
Ansprechpartner wenn Eltern nicht erreichbar Telefonnummer	
Allergien/Chronische Krankheiten	
Medikamenteneinnahme	
Hausarzt	

### Einwilligungserklärung:

Hiermit willigen Sie ein, dass die angegebenen personenbezogenen Daten von der Mittagsbetreuung an der GS St. Peter und Paul zum Zweck der Platzvergabe erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Ihre Einwilligung ist freiwillig, Sie sind weder vertraglich noch gesetzlich dazu verpflichtet, diese zu erteilen. Sie haben das Recht Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen, damit wird die Anmeldung an der Mittagsbetreuung unwirksam.