

# PETER PAN E.V.

Aufnahmeantrag  
01/2023



## Angaben zu Ihrem Kind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: m  w  Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Krankenkasse (für Notfälle): \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrerin: \_\_\_\_\_

Geschwisterkind: ja  nein

Wenn ja, Name: \_\_\_\_\_ Kita: \_\_\_\_\_

Benötigt Ihr Kind Medikamente? ja  nein

Wenn ja, welche? (Die Verabreichung durch das Betreuungsteam ist nicht gestattet. Diese Information dient nur zur Kenntnis für eventuelle Notfälle)

\_\_\_\_\_

Leidet Ihr Kind an Allergien? \_\_\_\_\_

Wir buchen folgendes Betreuungsmodell ab (Datum): \_\_\_\_\_

(bitte kreuzen Sie wunschgemäß an)

Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Bis 14:00	<input type="checkbox"/>	Bis 14:00	<input type="checkbox"/>	Bis 14:00	<input type="checkbox"/>	Bis 14:00	<input type="checkbox"/>	Bis 14:00	<input type="checkbox"/>
Bis 15:15	<input type="checkbox"/>	Bis 15:15	<input type="checkbox"/>	Bis 15:15	<input type="checkbox"/>	Bis 15:15	<input type="checkbox"/>	Bis 15:15	<input type="checkbox"/>
Bis 16:30	<input type="checkbox"/>	Bis 16:30	<input type="checkbox"/>	Bis 16:30	<input type="checkbox"/>	Bis 16:30	<input type="checkbox"/>	Bis 16:30	<input type="checkbox"/>

## Kontaktdaten Sorgeberechtigte:

E-Mailadressen: \_\_\_\_\_

Handynummern: \_\_\_\_\_



Abholberechtigte/Notfallkontakte:

Ihr Kind wird nach der Betreuung abgeholt ja

Ihr Kind darf selbstständig nach Hause gehen ja

Während der Betreuung in Notfällen telefonisch zu erreichen: (mit Namen)

---

---

Ihr Kind darf außer von Ihnen noch von folgenden Personen abgeholt werden:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Schulkindbetreuung Peter Pan e.V. Wallerstädten an und bin mit der Speicherung meiner Daten, nur für die Zwecke bei Peter Pan e.V., einverstanden.

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass in einem Notfall der Rettungsdienst/Notarzt gerufen werden kann.**

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_