

## Anmeldung zur Frühaufsicht an der Grundschule Lindern

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| Name des Kindes:   |   |  |  |
| Klasse:  |   |  |  |
| Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:   | <hr/> <hr/> <hr/>   |  |  |
| E-Mail:  |   |  |  |
| Telefonische Erreichbarkeit während der Frühaufsicht:<br><b>WICHTIG! Bitte unbedingt angeben!</b>  |   |  |  |
| Mein / Unser Kind benötigt in der Zeit der Frühaufsicht Medikamente (bitte ankreuzen):   | <input type="checkbox"/> JA   | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/> NEIN                    |
| Folgende Krankheiten oder Allergien sind bekannt:  |   |  |  |
| Mein / Unser Kind darf im akuten Krankheits- oder Verletzungsfall in ärztliche Behandlung (Akut- und Erstversorgung) gegeben werden:   | Vollständige Anschrift des Hausarztes<br>(Name, Anschrift, Telefonnummer):<br><hr/> <hr/> <hr/> |  |  |
| Ich / Wir benötigen die Frühaufsicht in der Zeit von 7:00 Uhr bis 7:45 Uhr an folgenden Tagen (bitte ankreuzen):   | Wochentag   | wechselnder Schichtdienst<br>ja / nein     |  |
|  | Montag  |  |  |
|  | Dienstag  |  |  |
|  | Mittwoch  |  |  |
|  | Donnerstag  |  |  |
|  | Freitag   |  |  |
| Folgende Hinweise nehme/n ich / wir mit der Unterschrift zur Kenntnis:   | <hr/> Datum und Unterschrift  |  |  |
| Die Frühaufsicht ist ein Angebot des Schulträgers im Rahmen der freiwilligen Aufgabenwahrnehmung und stellt <u>keine</u> Betreuung durch pädagogisch geschultes Personal dar.<br>Ein Anspruch auf Teilnahme besteht durch diese Anmeldung nicht. Die Aufsicht kann aus wichtigen Gründen kurzfristig abgesagt werden.<br>Das Angebot richtet sich ausschließlich an Eltern, deren tägliche Arbeitszeit nicht mit der regulären Schulöffnung ab 7:45 Uhr vereinbar ist. Wir weisen vorsorglich darauf hin, dass bei einem weiter steigenden Bedarf, der durch das vorhandene Personal nicht abgedeckt werden kann, eine Warteliste eingeführt wird.<br>Vor 7:00 Uhr wird ist ein Zutritt zum Schulgebäude <u>nicht</u> gegeben!<br>Für den Schulweg habe ich mein / unser Kind auf die Gefahren im Straßenverkehr hingewiesen bzw. werde es, falls erforderlich, begleiten. |   |  |  |
| Bestätigungen der Arbeitgeber (beider Elternteile) über den Arbeitsbeginn bzw. die Arbeitszeit ist beigefügt (bitte ankreuzen):  | <input type="checkbox"/> JA   | <input type="checkbox"/> wird nachgereicht | <input type="checkbox"/> wurde bereits vorgelegt |
| <b>Anmeldung bitte per E-Mail senden an: <a href="mailto:vaske@lindern.de">vaske@lindern.de</a> oder auf dem Postweg an die Gemeinde Lindern (Oldb), Kirchstraße 1, 49699 Lindern.</b>   |   |  |  |