

**Verlängerte Mittagsbetreuung des Schulverbandes Aresing
an der Bischof-Sailer-Grundschule und Mittelschule Aresing**

- Antrag -

Kind:

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____
Schulklasse im Jahr 2017/2018: _____

Mutter:

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Tel (privat): _____
Tel (mobil) _____
Tel (geschäftlich) _____

Vater:

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Tel (privat): _____
Tel (mobil) _____
Tel (geschäftlich) _____

Erziehungsberechtigung:

Erziehungsberechtigt ist/sind: Mutter Vater beide
 sonstige: _____

Einverständniserklärung für die Veröffentlichung von Bildern:

Bei verschiedenen Aktivitäten werden Bilder von den Kindern gemacht, die anschließend z. B. im Gemeindeblatt oder auf der Homepage der Schule und der Gemeinde veröffentlicht werden.

Sind Sie damit einverstanden, dass die Fotos Ihres Kindes in verschiedenen Medien veröffentlicht werden?

ja

nein

Ort, Datum

Unterschrift beider Eltern

Wir weisen Sie darauf hin, dass es sich bei diesem Schreiben lediglich um einen ANTRAG handelt. Erst nach Prüfung der Kapazitäten werden Sie über die tatsächliche Aufnahme in der Mittagsbetreuung informiert.