

**Aufnahmebogen**  
**Betreuungsangebot an der Regenbogenschule**

Mein Kind soll an folgenden Angeboten teilnehmen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Angebote	Kosten	Zahlung an	
Betreuende Grundschule von 07.30 – 14.50 Uhr	36,00 €	Landkreis Waldeck-Frankenberg	X
Sachkostenbeitrag	10,00 €	DRK-Frankenberg	X
Hausaufgabenbetreuung	20,00 €	DRK-Frankenberg	
Mittagessen	33,00 €	DRK-Frankenberg	
Spätbetreuung von 14.50 – 17.00 Uhr	43,00 €	DRK-Frankenberg	

Gesamtkosten: \_\_\_\_\_ €

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_

Besonderheiten (Rechenschwäche, Krankheiten etc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Übliche Abholzeit aus der Betreuung ca. \_\_\_\_\_

Mein/ Unser Kind kann alleine gehen, um \_\_\_\_\_

Abholberechtigt sind ausschließlich \_\_\_\_\_  
Ausnahmen hiervon sind vorher schriftlich den Betreuungskräften mitzuteilen!

---

Name der Mutter \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_ Diensttelefon: \_\_\_\_\_

Name des Vaters \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_ Diensttelefon: \_\_\_\_\_

Arzt: \_\_\_\_\_ Krankenvers.: \_\_\_\_\_

**Veränderungen teile ich / teilen wir umgehend den Betreuungskräften mit.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten