

.....  
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

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

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

**Caritas Mittagsbetreuung  
Kunstgrundschule 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    40,00 €    Mo    Di    Mi    Do    Fr    (gewünschte Tage bitte ankreuzen)  
                  ab 3 Tage    60,00 €    Mo    Di    Mi    Do    Fr    (gewünschte Tage bitte ankreuzen)

**Einwilligungserklärung:**

Hiermit willigen Sie ein, dass die angegebenen personenbezogenen Daten von **der Mittagsbetreuung an der Kunstgrundschule 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**