



Lörrach

## Änderung der Anmeldung für die Schulkindbetreuung an der Albert-Schweitzer- Schule



**Bei nachträglichen Änderungen in der Anmeldung müssen mindestens die roten Felder ausgefüllt sein.**

## Enfant

— . — . —

**Diese Änderung/Neuanmeldung soll am  
dd.mm.yyyy in Kraft treten :**

**Prénom:**

**Nom de famille:**

**Grade:**

**Anniversaire:**

**Forme scolaire:**

- ☐ Halbtage  
☐ Ganztage

**Mon enfant est vacciné contre la rougeole / déjà  
immunisé:**

- ☐ Ja

**Allergies:**

**Médicaments:**

**Veuillez marquer d'une croix le cas échéant:**

- |                                                                                                                     |                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mon enfant est intolérant au gluten                                                        | <input type="checkbox"/> Mon enfant est intolérant au lactose                                                         |
| <input type="checkbox"/> Mon enfant ne mange pas de porc                                                            | <input type="checkbox"/> Mon enfant est végétarien                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Après la fin des soins réservés, mon<br>enfant est autorisé à rentrer seul à la<br>maison  | <input type="checkbox"/> Mon enfant est autorisé à participer à des<br>excursions                                     |
| <input type="checkbox"/> Mon enfant peut être traité avec un écran<br>solaire disponible dans le commerce en<br>été | <input type="checkbox"/> Les photos montrant mon enfant sont<br>autorisées à être publiées dans la presse<br>publique |
| <input type="checkbox"/> Betreuer dürfen bei meinem Kind Zecken<br>entfernen                                        |                                                                                                                       |

## Albert-Schweitzer-Schule - Ganztage

| Lundi                                           | Mardi                                           | Mercredi                                        | Jeudi                                           | Vendredi                                        |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 07:00 - 07:30<br><input type="checkbox"/> livre | 07:00 - 07:30<br><input type="checkbox"/> livre | 07:00 - 07:30<br><input type="checkbox"/> livre | 07:00 - 07:30<br><input type="checkbox"/> livre | 07:00 - 13:00<br><input type="checkbox"/> livre |
| 15:30 - 17:00<br><input type="checkbox"/> livre | 15:30 - 17:00<br><input type="checkbox"/> livre | 15:30 - 17:00<br><input type="checkbox"/> livre | 15:30 - 17:00<br><input type="checkbox"/> livre | 13:00 - 14:00<br><input type="checkbox"/> livre |
|                                                 |                                                 |                                                 |                                                 | 14:00 - 17:00<br><input type="checkbox"/> livre |

SAK Lörrach e.V. | Tumringer Straße 269 | 79539 Lörrach

Tel.: +49 7621 9279 0 | E-Mail: schule@sak-loerrach.de

IBAN: DE02 6835 0048 0001 7318 84 | BIC: SKLODE66 | Bank: Sparkasse Lörrach-Rheinfelden

## Tuteur légal

E-mail:

Numéro de téléphone:

Prénom:

Nom de famille:

Rue:

Suffixe de l'adresse:

Code Postal:

Ville:

Revenu brut des ménages par mois:

- ☐ 0,-- bis 1.499,--
- ☐ 1.500,-- bis 2.499,--
- ☐ 2.500,-- bis 3.499,--
- ☐ 3.500,-- bis 5.999,--
- ☐ 6.000,-- bis 8.499,--
- ☐ 8.500,-- bis 10.999,--
- ☐ 11.000,-- bis 13.499,--
- ☐ 13.500,-- bis 14.999,--
- ☐ 15.000,-- bis 19.999,--
- ☐ über 20.000,--

J'ai au moins un autre enfant dans un jardin d'enfants public payé :

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, veuillez indiquer ici le nom de l'école maternelle payante :

Situation professionnelle:

- ☐ Parent isolé / tuteur legal isolé exerce une activité professionnelle
- ☐ Parent isolé / tuteur legal isolé est demandeur d'emploi
- ☐ Les parents / les tuteurs légaux exercent une activité professionnelle
- ☐ Les parents / tuteurs légaux sont demandeurs d'emploi
- ☐ Un parent / un tuteur légal exerce une activité professionnelle ou est demandeur d'emploi

Je suis un parent seul:

- ☐ Oui
- ☐ Non

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence:

Numéro de téléphone pour les éventuelles urgences:

Autres personnes ayant droit à un ramassage:

Propriétaire du compte:

IBAN:

BIC:

☐

J'autorise l'organisme de supervision SAK Lörrach e.V. pour encaisser des paiements sur mon compte par prélèvement automatique. Dans le même temps, je donne des instructions à mon établissement de crédit, qui sera SAK Lörrach e.V. les débits de salaire tirés sur mon compte.

☐

J'ai lu et accepté les modalités générales du Stadt Lörrach pour la garde d'enfants à l'école.

☐

Je comprends que mon inscription peut être révoquée par les organisations si les capacités de soutien sont dépassées. Il n'y a pas de droit à l'admission aux soins.

☐

J'ai lu la politique de confidentialité de Stadt Lörrach et j'accepte que mes données et celles de mes enfants soient traitées électroniquement et transmises à l'organisme de contrôle.

|       |              |
|-------|--------------|
|       |              |
| Datum | Unterschrift |