



# Hessen-Süd

AWO Soziale Dienste gGmbH • Postfach 62 01 37 • 60350 Frankfurt

**AWO Soziale Dienste gGmbH**  
Fachbereich TAB – Betreuung an Schulen

## Notwendige Daten zur Notbetreuung

## Schülerbetreuung an der

Kruppstraße 105  
60388 Frankfurt  
Tel. 069 42009 0  
Fax 069 42009 103  
post@awo-hs.org  
www.awo-hs.org

Sie haben Ihr Kind für die Notbetreuung an der o.g. Schule angemeldet. Die Berechtigung zur Teilnahme wurde über das Formular „Bestätigung über die Zugehörigkeit zu einer Personengruppe gemäß Zweite Verordnung zur Bekämpfung des Corona-Virus vom 13. März 2020“ geprüft und von der Schulleitung bestätigt. Es gilt die für den angemeldeten Tag gültige Verordnung.

Um die Notbetreuung zu organisieren und damit wir Sie im Notfall erreichen können, bitten wir, folgende Daten anzugeben. Vielen Dank im Voraus.

**Ihr Team der AWO Schülerbetreuung**

Nachname des Kindes:	Vorname des Kindes:
geb. am:	besucht derzeit Klasse:
Wohnort: Straße:	PLZ / Ort:

Für mein/unser Kind benötige/n ich/wir eine Notbetreuung an folgenden Tagen (bitte geben Sie die Uhrzeit an, wie lange ihr Kind eine Betreuung benötigt. Das Betreuungsteam wird sich ggf. mit Ihnen in Verbindung setzen, wenn in der o.g. Einrichtung die Betreuungszeiten zu einem früheren Termin endet (es gelten die Betreuungszeiten der o.g. Einrichtung während des regulären Betreuungsangebotes sowie in den Ferien.)

Für die KW 23.03.-27.03.2020  
(Betreuungszeit gemäß regulärem Betreuungsangebot)

Mo bis \_\_\_\_\_  Di bis \_\_\_\_\_  
 Mi bis \_\_\_\_\_  Do bis \_\_\_\_\_  
 Fr bis \_\_\_\_\_

Für die KW 06.04.-10.04.2020  
(Betreuungszeit gemäß Ferienangebot für diese Einrichtung)

Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Für die KW 30.03.-03.04.2020  
(Betreuungszeit gemäß regulärem Betreuungsangebot)

Mo bis \_\_\_\_\_  Di bis \_\_\_\_\_  
 Mi bis \_\_\_\_\_  Do bis \_\_\_\_\_  
 Fr bis \_\_\_\_\_

Für die KW 13.04.-17.04.2020  
(Betreuungszeit gemäß Ferienangebot für diese Einrichtung)

Montag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Dienstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Mittwoch von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Donnerstag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Freitag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Weitere Angaben zum Kind:**

Angaben über Besonderheiten in der Entwicklung und den allgemeinen Gesundheitszustand des Kindes (z.B. Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten und sonstige Besonderheiten):

--

<b>Krankenkasse:</b>	<b>Name, unter dem das Kind mitversichert ist:</b>
<b>Letzte Tetanusimpfung:</b>	

<b>Angaben zu den Eltern</b>	<b>Mutter</b>	<b>Vater</b>
Vor- und Nachname:		
Tel. privat		
Tel. dienstlich:		
Handy-Nr.:		
E-Mail:		
Lebensmittelpunkt:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erziehungsberechtigt:                      ja                       nein                       ja                       nein

Ich/wir versichere/versichern, dass alle Angaben vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten unter Beachtung der aktuellen Datenschutzbestimmungen elektronisch für die Abwicklung des Betreuungsangebots gespeichert und bearbeitet sowie der zur Erfüllung beauftragten Personen/Institutionen weitergeleitet werden. Eine Weitergabe an weitere Dritte erfolgt nicht. Die Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Die gespeicherten Daten können jederzeit eingesehen, deren Änderung und Löschung verlangt werden. Dieses muss schriftlich gegenüber der AWO Sozialen Dienste gGmbH angezeigt werden. Nach Erreichen der gesetzlich verpflichtenden Aufbewahrungspflicht werden die Daten gelöscht.

\_\_\_\_\_  
**Datum/Ort**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**