



## Antrag zur Anmeldung in der Freiwilligen Ganztagschule

Ich/wir melde/n unsere/n Tochter/ Sohn (bitte Betreffendes unterstreichen) verbindlich für eine regelmäßige Betreuung (Montag – Freitag an Schultagen) in der „Freiwilligen Ganztagschule“ an der

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
(Schule) (Ort)

für das **Schuljahr 2024/2025** an.

Kurzes Angebot (bis 15:00 Uhr)

Langes Angebot (bis 17.00 Uhr)

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Mitversichert über und

Geburtsdatum des Versicherungsnehmers \_\_\_\_\_

Klasse (Schuljahr 2024/25) \_\_\_\_\_

**Masernschutz besteht  Impfnachweis oder Attest des Arztes liegt der Schule vor**

Bei nicht Deutsch sprechenden Erziehungsberechtigten bitte Angabe eines Deutsch sprechenden Ansprechpartners mit Telefon - oder Handynummer

---



Personalien der Erziehungsberechtigten:

**Vater**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Telefon dienstl.: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Mutter:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Tel. dienstl.: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

ja, es sind Geschwister des Kindes für das Schuljahr 2024-2025 an dieser oder an einer anderen Freiwilligen Ganztagschule angemeldet.

Schule:..... Träger der FGTS .....

Kurzes Angebot

Langes Angebot

**Eine Bescheinigung der FGTS füge ich der Anmeldung bei bzw reiche diese bis Schulbeginn nach. Liegt uns keine Bescheinigung der FGTS des Geschwisterkindes vor, können wir den Geschwisterrabatt nicht gewähren**



**Änderungen zur Betreuung des Geschwisterkindes sind umgehend an uns zu melden!**

**[ ] Es wird ein Antrag zur Kostenübernahme beim Jugendamt gestellt. Eine Bestätigung der Antragstellung ( mit Datum ) durch das Jugendamt, wird bis zum Schulbeginn vorgelegt!**

Zeitgleich gestatte ich dem DRK KV Merzig Wadern e.V. die Nutzung meiner Daten für die Verwendung des Förderprogrammes FGTS 2013/14 im Saarland und nachfolgenden Änderungen.

Zur Verarbeitung Ihrer Personenbezogenen Daten durch den DRK Kreisverband Merzig-Wadern e.V. beachten Sie bitte unsere Datenschutzzinformationen.

**Eine Zusage der Aufnahme des Kindes in die FGTS kann erst erfolgen wenn alle Formulare vollständig vorliegen und eine Bestätigung der Gruppen durch das Ministerium erfolgt ist.**

**Einverständniserklärung:**

**Hiermit melde/n ich meine/n/, wir unsere/n Tochter/Sohn**

\_\_\_\_\_ **zur FGTS am Schulstandort**

\_\_\_\_\_ **an.**

**Die Vereinbarung zum Besuch der Freiwilligen Ganztagschule habe ich erhalten und gelesen. Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne ich/wir die Vereinbarung an. Ich/wir bin/sind verpflichtet eine Abwesenheit meines/unseres Kindes in der FGTS zu melden. Insbesondere erkläre/n ich/wir mich/uns mit dem Lastschrifteinzugsverfahren einverstanden. Änderungen in der Bankverbindung und der persönlichen Daten teile/n ich/wir dem DRK Kreisverband Merzig-Wadern e.V. unverzüglich mit**

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten  
(Sind Beide erziehungsberechtigt **müssen** auch beide Unterschriften vorliegen)

