

# Schulkindbetreuung in der Aue-Grund-Schule in Garstedt

1 Name, Vorname des Kindes:.....  
Geb.-Datum:.....Staatsangehörigkeit:.....  
Wohnort:.....Straße:.....  
Etwaige nicht ansteckende Krankheiten, Behinderungen, Therapien, Allergien und  
Nahrungsmittelunverträglichkeiten:.....  
.....  
Name des Haus-/Kinderarztes:.....

2. Name, Vorname des Vaters/Erziehungsberechtigten:.....  
Staatsangehörigkeit:.....Beruf:.....  
Tel./Handy:.....ggf. tagsüber:.....  
E-Mail:.....

3. Name, Vorname der Mutter/Erziehungsberechtigten:.....  
Staatsangehörigkeit:.....Beruf:.....  
Tel./Handy:.....ggf. tagsüber:.....  
E-Mail:.....

Falls bei einem Unfall oder plötzlicher Erkrankung die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind, erklären wir uns einverstanden, dass das Personal der Schulkindbetreuung für eine ärztliche Versorgung sorgt.

Ort/Datum:.....

.....  
Unterschrift der Mutter(Erziehungsberechtigten)

.....  
Unterschrift des Vaters (Erziehungsberechtigten)

## Einzugsermächtigung:

Hierdurch ermächtige(n) ich/wir die Samtgemeinde Salzhausen, die von mir/uns zu entrichtenden  
Gebührensahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Girokontos Nr..... bei..... BLZ.....

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist,  
besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....  
Unterschrift der Mutter(Erziehungsberechtigten)

.....  
Unterschrift des Vaters (Erziehungsberechtigten)