

# Grundschule Ahlem



Richard-Lattorf-Straße 4  
30453 Hannover



Tel.-Nr. 0151/70883631  
E-Mail: gsahlem-nachmittagsbetreuung@dw-h.de

## Verbindliche Anmeldung für das Nachmittagsbetreuungsangebot an der GS Ahlem ab dem \_\_\_\_\_

### Kind

Name : .....

Vorname : .....

Adresse : .....

Sorgerecht :  Mutter  Vater  gemeinsames Sorgerecht  Vormund

Name Kindesmutter : .....

Adresse : .....

Telefon/ Mobiltelefon : .....

Name Kindesvater : .....

Adresse : .....

Telefon/ Mobiltelefon : .....

Ich/Wir sind aufgrund von Berufstätigkeit auf eine Nachmittagsbetreuung angewiesen

Arbeitszeit/en: .....

.....

Ich/Wir sind aus folgenden anderen Gründen auf eine Nachmittagsbetreuung angewiesen:

.....

.....

**Ihre Berufstätigkeit, Arbeitszeiten sowie andere Gründe weisen Sie bitte durch eine formlose Bescheinigung, z. B. des Arbeitgebers, nach.**

Mit dieser Anmeldung stimmen Sie zu, dass die oben genannten Daten von der Grundschule Ahlem und der Nachmittagsbetreuung des Diakonischen Werkes Hannover zur weiteren Verarbeitung gespeichert und genutzt werden. Ich bestätige den Erhalt des Hinweisblattes zur Datenverarbeitung gem. §17 DSGVO des Diakonischen Werkes Hannover.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift