



JFK FRIENDSHIP CENTER

Anmeldung zur ergänzenden Förderung und Betreuung (eFöB) an der JFK Schule am Teltower Damm 101

Angaben zum Kind	Name		Vorname	
	Straße		PLZ, Ort	
	Staatsangehörigkeit		überwiegend gesprochene Sprache/n	
	Geb. datum		Geschlecht	w <input type="radio"/> m <input type="radio"/>
Angaben zu den Erziehungsberechtigten	Frau <input type="radio"/> Herr <input type="radio"/>		Frau <input type="radio"/> Herr <input type="radio"/>	
	Name, Vorname		Name, Vorname	
	e-mail		e-mail	
	Tel.privat		Tel.privat (wenn abweichend)	
	Handy		Handy	
	Dienstl. Tel.		Dienstl. Tel.	
	weitere Tel. für den Notfall			
Geschwister in eFöB	Wurden oder werden Geschwister in der eFöB der JFKS betreut?			Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Angaben zur Anmeldung in der eFöB	Anmeldung für <input type="radio"/> Eingangsklasse, 1. – 4. Klasse <input type="radio"/> 5. / 6. Klasse			
	Gewünschte Betreuungszeit			
	<input type="checkbox"/> 6:00 – 7:30 Uhr <input type="checkbox"/> 7:30 – 16:00 Uhr <input type="checkbox"/> 7:30 – 18:00 Uhr <input type="checkbox"/> nur Ferien			
	Gewünschter Anfangstermin		Befristung bis	
Klasse JFKS		Hortgruppe		

Ich willige in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben genannten Familiendaten ein. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Datum:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten