

**Teilnehmer-Fragebogen zur Erfassung der persönlichen Daten**  
**Offene Ganztagesesschule**

**1. Daten des Schülers/Schülerin:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

**2. Daten der Eltern:**

**erziehungsberechtigt:      Mutter                      Vater                      beide**

|                |       |       |
|----------------|-------|-------|
| Name, Vorname: | _____ | _____ |
| Anschrift:     | _____ | _____ |
| PLZ, Wohnort:  | _____ | _____ |
| Telefonnummer: | _____ | _____ |
| Handynummer:   | _____ | _____ |

**3. Notfalladresse:**

An wen können wir uns wenden, wenn wir Sie nicht erreichen können?  
(Großeltern, Verwandte, Nachbarn, ...)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**4. Gesundheitliche Einschränkungen, Medikamente**

Liegen gesundheitliche Einschränkungen vor?      Ja                      Nein

Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Müssen während der Betreuungszeit (13.00 – 16.00Uhr) Medikamente eingenommen werden?                      Ja                      Nein

Wenn ja, welche?

---

---

**5. Mittagsverpflegung**

Müssen auf besondere Ernährungsgewohnheiten Rücksicht genommen werden? (z.B. vegetarisches Essen, religiöse Vorschriften,.....)

Ja                      Nein

Wenn ja, welche?

---

---

**6. Teilnahmetage** (können im Schuljahresverlauf angepasst werden!)

Mo

Di

Mi

Do

**7. Einverständnis**

Meine Tochter \_\_\_\_\_ darf während der Freiaktivitätsphase von 13.30 bis 14.15 Uhr alleine in die Stadt gehen.

Ja

Nein

**8. Öffentliche Verkehrsmittel**

Meine Tochter \_\_\_\_\_ muss die offene Ganztagschule um \_\_\_\_\_ Uhr verlassen, um öffentliche Verkehrsmittel erreichen zu können.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## Einzugsermächtigung

---

(Zu- und Vorname des Kontoinhabers)

---

(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

Ich/Wir ermächtige(n) in jederzeit widerruflicher Weise den Träger JOB-TRANS gGmbH von

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Bank:** \_\_\_\_\_

zu Gunsten des Trägers JOB-TRANS Berufsbildung – gemeinnützige GmbH

**die Gebühr für die Mittagsverpflegung der offenen Ganztagschule für mein/unser Kind/er \_\_\_\_\_ (Name/n bitte eintragen) einzuziehen. Mein Kind besucht die Klasse \_\_\_\_\_ an der \_\_\_\_\_-Schule.**

Wenn mein Konto am Fälligkeitstag die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das oben genannte Kreditinstitut keine Verpflichtung, den Auftrag auszuführen. Außerdem erkläre ich mich einverstanden, dass die Lastschrift auch bei schwankenden Beiträgen, ihre Gültigkeit behält.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Sollen in Zukunft Abbuchungen von Ihrem Konto vorgenommen werden, bitten wir Sie, die ausgefüllte und unterschriebene Einzugsermächtigung an den Träger JOB-TRANS Berufsbildung – gemeinnützige GmbH, Bahnhofstr. 19, 92637 Weiden zurückzugeben bzw. zurückzusenden.