

**IN VIA Lübeck e.V.**  
Josephinenstraße 27  
23554 Lübeck  
Tel.: 0451/ 4 80 63 94-0  
Fax: 0451/ 4 80 63 94-1  
www.invia-luebeck.de



## **Jule-Club**

**- Ganztage an Schule -**

### **Anmeldung für das Schuljahr 2020/2021**

- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -

Ich melde  meine Tochter /  meinen Sohn im Jule- Club für das Schuljahr 2020/2021 vom 01.08.2020 bis zum 31.07.2021 an.

Mein Kind besucht die Betreuung erstmalig am: .....202.....

.....  
**Vor- und Zuname des Kindes**

.....  
**Geburtsdatum**

.....  
**Klasse** im SJ 2020/2021

.....  
**Vor- und Zuname der/des Erziehungsberechtigten**

.....  
**Straße, Hausnummer**

.....  
**PLZ und Wohnort**

.....  
**Telefon privat**

.....  
**Telefon beruflich**

.....  
**E-Mail-Adresse**

### Berufstätigkeit der Eltern

- Die Mutter / Erziehungsberechtigte ist berufstätig:  Ja.  Nein.
- Der Vater / Erziehungsberechtigte ist berufstätig:  Ja.  Nein.
- oder:
- Ich bin alleinerziehend.  Ja.  Nein.
- Ich bin berufstätig.  Ja.  Nein.

### Betreuungsumfang

Mein Kind besucht die Nachmittagsbetreuung

- 5 Tage** in der Woche bis 16:00 Uhr
- 5 Tage** in der Woche bis 15:00 Uhr
- 3 Tage** in der Woche bis 16:00 Uhr am
- Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

### Masernschutz

Ich habe den Punkt 4.2. der Betreuungsordnung zur Kenntnis genommen.

Ich erkläre wahrheitsgemäß, dass

- mein Kind keinen Masernschutz besitzt.
- mein Kind die Masernerkrankung bereits aktiv durchgemacht hat und deshalb gegen eine Maserninfektion immun ist.
- mein Kind den notwendigen Immunschutz gegen eine Maserninfektion nach zweimalig durchgeführter Masernschutzimpfung besitzt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ich habe die „Betreuungsordnung im Schuljahr 2020/2021“ des Jule-Clubs erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich erkenne die Betreuungsordnung als verbindlich für die Betreuung meines Kindes an.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

.....  
Name in Druckbuchstaben