

Schulkindbetreuung an der Sonnenrainschule
Schuljahr 2026/2027

Anmeldung

Schulkindbetreuung
Sonnenrainschule Rheinweiler
E. sonnenrainschule@sak-loerrach.de

Jasmin Leber
Fachbereichsleitung SAK Schule
T. 07621 9279-10
M. 0151 42260171
E. schule@sak-loerrach.de

SAK Lörrach e.V.
Tumringer Str. 269, 79539 Lörrach
www.sak-loerrach.de



Betreuung in der Schulzeit

Bitte pro Kind eine Anmeldung ausfüllen.

Hiermit melde ich mein Kind zur Schulkindbetreuung für das Schuljahr 2026/27 an der Sonnenrainschule Rheinweiler an.

Name und Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Klasse im Schuljahr 2026/27:

Name des/der Erziehungsberechtigten:

☐ Alleinerziehend ☐ Berufstätig

Adresse:
(Straße, PLZ, Ort)

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Im Notfall zu erreichen unter:

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen: ☐ Ja ☐ Nein

Wer darf mein Kind abholen?

Mein Kind darf an Ausflügen teilnehmen: ☐ Ja ☐ Nein

Mein Kind darf im Sommer mit handels-
üblicher Sonnencreme eingecremt werden: ☐ Ja ☐ Nein

Fotos, auf welchen mein Kind zu sehen ist, dürfen sowohl in der örtlichen Presse veröffentlicht,
als auch für die Öffentlichkeitsarbeit des SAK Lörrach e.V. (z.B. Webseite, Flyer) genutzt werden.

☐ Ja ☐ Nein

Sonstige Bemerkungen (z. B. Allergien und Medikamente):

Folgende Betreuungszeiten melde ich für mein Kind an (bitte ankreuzen):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Block 1 (Mo. – Fr.) ☐ 07:00 – 07:50 Uhr				
			Block 2 ☐ 12:15 – 15:00 Uhr	Block 3 ☐ 12:15 – 15:00 Uhr

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass der SAK Lörrach e.V. unter Beachtung des Datenschutzgesetzes die angegebenen persönlichen Daten im Rahmen dieser Anmeldung erheben, verarbeiten, nutzen und speichern darf (bitte ankreuzen).

Diese Angaben sind erforderlich, damit das Vertragsverhältnis zustande kommt und die Zahlungspflicht erfüllt werden kann. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

☐ Ja ☐ Nein

Der SAK Lörrach e.V. wird hiermit ermächtigt, die aus vorstehenden, näher bezeichneten Forderungen fällig werdenden Beiträge zur Schulkindbetreuung von meinem/unserem Bankkonto abzubuchen.

Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Ich/Wir habe/-n davon Kenntnis genommen, dass seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Schulkindbetreuung

Name der Bank:

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber/-in:

Adresse:

Die Vertragsbedingungen der Schulkinderbetreuung sind mir bekannt und ich erkläre mich mit ihnen anhand meiner Unterschrift einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten