

**Laufbus**  
**Anlage 1 | Anmeldung**

Stand: 04 | 2024



**Stadt Erkner**  
Ressort 40 | Bildung & Soziales  
SB Schulen | Kindertagesstätten  
Frau Haschke  
Friedrichstraße 6 - 8  
15537 Erkner

**Angaben der Sorgeberechtigten**

Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
E-Mail		

**Angaben zum Kind, welches für den Laufbus angemeldet wird**

Name, Vorname	
Klasse	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

**Angaben zur Haltestelle**

- Mein / Unser Kind wird ab der gewählten Haltestelle am Laufbus teilnehmen.
- Ich, , werde an mindestens einem Tag in der Woche den Laufbus als Busbegleitung an der gewählten Haltestelle unterstützen.

Route (Haltestelle)	Startzeit	Auswahl Kind	Auswahl Begleitung
1 Lidl Parkplatz	07:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Kita Knirpsenhausen	07:25 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Buchhorster Straße / Heinrich-Heine-Straße	07:25 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Seestraße / Ahornallee	07:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Fahrradständer Siedlerweg	07:15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bahnhofsvorplatz	07:20 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Hafestraße / Hessenwinkler Straße	07:20 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eingang Rathauspark	07:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





### Kontaktpersonen im Notfall

Im Notfall erreicht die Busbegleitung mich / uns unter folgenden Nummern:

1. Kontaktperson

Name, Vorname

Telefon (privat)

Telefon (mobil)

Telefon (Arbeit)

2. Kontaktperson

Name, Vorname

Telefon (privat)

Telefon (mobil)

Telefon (Arbeit)

#### Einverständnis zur Weitergabe der Kontaktdaten

Die Informationen, die erhoben werden, dienen lediglich der Teilnahme am „Laufbus“ und werden nicht für andere Zwecke verwendet oder weitergegeben. Mit Abgabe der vorliegenden Anmeldung bin ich / sind wir damit einverstanden, dass unsere Telefonnummer den anderen Eltern, welche die Buslinie begleiten, bekannt gegeben wird.

### Hinweise / Regularien

Es ist darauf zu achten, dass das Kind zu den verabredeten Zeiten an der Haltestelle wartet.

Wenn das Kind krank ist oder aus anderen Gründen den „Laufbus“ nicht nutzen kann, wird die Busbegleitung rechtzeitig informiert, damit die anderen Kinder nicht unnötig an der Haltestelle warten.

Der Antrag ist vollständig bis zum 15. Juli per Mail an [haschke@erkner.de](mailto:haschke@erkner.de) oder in den Briefkasten links neben der Eingangstür des Rathauses einzureichen.

Mit meiner / unserer Unterschrift bin ich / sind wir einverstanden, dass mein / unser Kind am „Laufbus“ teilnimmt und versichere/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorliegenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift/en der Sorgeberechtigten

### Kontakt bei Rückfragen | Rücksendung an

Stadt Erkner  
Ressort 40 | Bildung & Soziales  
SB Schulen | Kindertagesstätten  
Friedrichstraße 6 - 8  
15537 Erkner

Frau Haschke  
Telefon +49 3362 795-142  
Fax +49 3362 795-29 142  
[laufbus@erkner.de](mailto:laufbus@erkner.de)

