



Falls aus Pandemiegründen oder aus sonstigen Gründen nur eine begrenzte Aufnahme von Kindern in die Kernzeitbetreuung erfolgen kann, erfolgt eine Priorisierung. Bitte machen Sie daher folgende zusätzliche Angaben:

Ich bin alleinerziehend und berufstätig; ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Wir (beide Elternteile) sind berufstätig; ausgeübte Berufe: \_\_\_\_\_

Ich/wir sind auf die angemeldeten Kernzeitbetreuung zur Abdeckung der Berufstätigkeitszeiten angewiesen.

Es liegen sonstige belastende Faktoren vor: \_\_\_\_\_

(z.B. Schwerbehinderung, pflegebedürftige Angehörige im Haushalt, Zwillinge/Mehrlinge o.ä.)

Bekannte Allergien/ Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben zum Verlust des Betreuungsplatzes führen.

Mit der Anmeldung stimme ich dem Austausch zwischen Lehrer und Betreuungspersonal zu.

Mir ist bekannt, dass das Betreuungsverhältnis bis zum Ende des Schuljahres fortbesteht. Eine Kündigung ist nur Zum Monatsende möglich. Sie muss der Gemeinde spätestens einen Monat vorher schriftlich zugegangen sein.

Bei wiederholten gravierenden Regelverstößen des Kindes behält sich die Gemeinde Dornstadt die Kündigung des Betreuungsvertrags vor.

Sollte Ihr Kind/Ihre Kinder einmal nicht an der Kernzeitbetreuung teilnehmen, so muss es vor dem üblichen Eintreffen telefonisch (Tel. 07304/921980) oder schriftlich entschuldigt werden.

Name des Anmeldenden (Sorgeberechtigte(r))	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort, Teilort	
Telefonische Erreichbarkeit (tagsüber)	

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Hinweis Fünferkarten**

Für die Einzelfallbetreuung (z.B. bei Schulausfällen oder aus persönlichen Gründen) sind weiterhin Fünferkarten bei der Kernzeitbetreuung erhältlich zum Preis von 15,00 €/Fünferkarte. Wie bisher gilt eine einzelne Karte für die Betreuung von 07.00 Uhr bis 14.30 Uhr, wenn ihr Kind mindestens an zwei Tagen für zwei Bausteine angemeldet ist. In die Einzelfallbetreuung können Kinder aber nur dann aufgenommen werden, wenn nicht aus Pandemiegründen eine Begrenzung der Gruppenstärke eingehalten werden muss oder diese noch nicht erreicht ist.

**Ermächtigung zum Einzug des Elternbeitrags für die Kernzeitbetreuung**  
an der Bühl-Grundschule/am Sonderpädagogischen Beratungs- und Bildungszentrum

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

---

An die  
Gemeinde Dornstadt  
- Gemeindekasse -  
Kirchplatz 2  
89160 Dornstadt

Hiermit ermächtige ich die Gemeindekasse Dornstadt widerruflich, die von mir geschuldeten, monatlich im Voraus zu entrichtenden Elternbeiträge

zu Lasten meines Kontos **IBAN:**

**DE** \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

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

bei der \_\_\_\_\_

(Kreditinstitut)

im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Diese Abbuchungsermächtigung umfasst den Elternbeitrag für mein Kind/meine Kinder

---

(Name(n) des Kindes/der Kinder)

Ich verpflichte mich, zu den jeweiligen Abbuchungsterminen für ein ausreichendes Guthaben auf dem Konto zu sorgen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Ort)

(Datum)

---

(Unterschrift lt. Bankvollmacht)