

Anmeldung für die Ganztagsbetreuung Bollingen

Verbindliche Anmeldung ab: _____

(Anmeldungen sind zu Schuljahresbeginn oder zum Monatsanfang möglich)

1. Name des Kindes

_____ geb. am _____ Klasse: _____
 Vorname Nachname

o männlich o weiblich o divers

Adresse: _____

Personensorgeberechtigte: o gemeinsames Sorgerecht
 o alleiniges Sorgerecht: _____

2. Name und Erreichbarkeit der Eltern:

Mutter: _____ Tel.: _____ Mobil: _____

Vater: _____ Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Sollte/n ich/wir im Notfall nicht zu erreichen sein, bitte folgende Person benachrichtigen:

Name: _____ Tel.: _____ Mobil: _____

Name: _____ Tel.: _____ Mobil: _____

3. Angaben zur Berufstätigkeit (bitte ankreuzen)

Beide Eltern berufstätig:	<input type="checkbox"/>	Beide Elternteile nicht berufstätig:	<input type="checkbox"/>
Alleinerziehend berufstätig:	<input type="checkbox"/>	Alleinerziehend nicht berufstätig:	<input type="checkbox"/>
Ein Elternteil berufstätig:	<input type="checkbox"/>	Elternteil/e in Ausbildung/ Studium/Integrationskurs:	<input type="checkbox"/>

4. Folgende Betreuungsbausteine sind möglich (bitte ankreuzen)

Betreuungsbausteine	Frühbetreuung an Schultagen ab 07:00 Uhr bis Unterrichtsbeginn (das Kind muss bis spätestens 07:45 Uhr anwesend sein)	Mittagsbetreuung an Schultagen, nach Unterrichtsende bis 14:30 Uhr
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

- Ein Geschwisterkind ist bereits für die Ganztagsbetreuung angemeldet.

5. Monatliche Elternbeiträge

Betreuungsbaustein	Frühbetreuung ab 07:00 Uhr bis Unterrichtsbeginn	Mittagsbetreuung nach Unterrichtsende bis 14:30 Uhr
bis 2 Tage/ Woche	10,00 €	26,00 €
ab 3 Tage/ Woche	26,00 €	65,00 €

Die Geschwisterermäßigung beträgt 10,- € pro Monat. Dies gilt erst ab dem 2. Kind in der Betreuung.

Der Elternbeitrag ist zum jeweiligen Monatsanfang fällig und wird durch die Gemeindekasse eingezogen. Bitte füllen Sie unbedingt eine Abbuchungsermächtigung aus.

Ohne erteilte Abbuchungsermächtigung ist keine Betreuung möglich!

Für die Einzelfallbetreuung (z.B. bei Unterrichtsausfall oder aus persönlichen Gründen) ist die Buchung einer Fünferkarte möglich. Die Kosten betragen 25 Euro. Diese gilt für die Betreuung von 07:00 Uhr bis 16:00 Uhr. Bei Bedarf wenden Sie sich bitte an die Leitung der Ganztagsbetreuung.

Das Betreuungsverhältnis bleibt fortlaufend bestehen, sofern keine schriftliche Kündigung mit einer **Frist von vier Wochen zum Monatsende** erfolgt.

6. Nach Ende der Betreuungszeit (bitte ankreuzen!)

- ...darf mein Kind alleine nach Hause gehen ja nein
- ...wird mein Kind von mir abgeholt ja nein

Folgende Personen dürfen mein Kind abholen und sind damit einverstanden, sich ggf. auszuweisen:

Name(n): _____

7. Mein Kind muss während der Betreuungszeit Medikamente einnehmen:

nein

ja (Bitte holen Sie das betreffende Formular bei uns ab!)

8. Besondere Bedürfnisse

Wurde bei Ihrem Kind ein besonderer Förderbedarf festgestellt, der von einem Facharzt mit einer Diagnose bestätigt wurde (z.B. LRS, Dyskalkulie, AD(H)S, Hochbegabung o.ä.)?

nein

ja welche.....

Hat Ihr Kind einen festgestellten sonderpädagogischen Bildungsanspruch?

nein

ja welchen.....

Hat Ihr Kind während des Unterrichts eine Begleitassistentenz?

nein

ja

9. Sonstige Allergien und Besonderheiten:

11. Datenschutz

Grundsätzlich gelten bei uns die bekannten datenschutzrechtlichen Bestimmungen, in denen alle Betreuungskräfte im Rahmen ihrer Dienstausbung unterwiesen wurden.

12. Konzeption

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie unsere Konzeption gelesen und zur Kenntnis genommen haben. Auch sind Sie damit einverstanden, dass unsere Betreuungskräfte, die Lehrkräfte und die Schulsozialarbeiter für eine gelingende Kooperation untereinander von der Schweigepflicht entbunden sind. Dies ist eine Grundvoraussetzung für die Aufnahme in die Betreuung.

Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten*

* Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.

Ermächtigung zum Einzug des Elternbeitrags für die Ganztagsbetreuung an der Grundschule Dornstadt – Außenstelle Bollingen

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)