

1. Angaben zum Kind

| | |
|----------------------|---------------------|
| Klasse: | |
| Familienname: | Vorname: |
| Straße: | PLZ, Ort: |
| Geburtsdatum: | Geschlecht: |
| Staatsangehörigkeit: | Anmeldedatum (zum): |

2. Betreuungszeit

(Bitte kreuzen Sie die Betreuungsblöcke an, welche Sie in Anspruch nehmen möchten und tragen Sie Uhrzeiten der erforderlichen Betreuungszeiten in die Felder ein!)

Für einen geregelteren Ablauf in der Betreuungsstruktur sind die **Abholzeiten 12.25 Uhr, 13.45 Uhr oder 15.20 Uhr!**

Betreuungsblock I: Morgens (7.00 Uhr bis Unterrichtsbeginn) *KOSTENPFLICHTIG!*

| | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
|----------------------|----|----|----|----|----|
| Uhrzeit (ab wann) | | | | | |

Betreuungsblock II: Mittags (Unterrichtsende bis 13.45 Uhr) *KOSTENPFLICHTIG!*

| | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
|---------------------|----|----|----|----|-----------------------|
| Bitte ankreuzen! | | | | | bis max. 13.00 Uhr |

Nachmittagsbetreuung (13.45 bis 15.20 Uhr) *NICHT KOSTENPFLICHTIG!*

| | Mo | Di | Mi | Do |
|---------------------|----|----|----|----|
| Bitte ankreuzen! | | | | |

3. Betreuungskosten

Das Entgelt beträgt bei einer Inanspruchnahme von

- **einem Betreuungsblock 15,00€ / Monat / Kind**
- **zwei Betreuungsblöcken 30,00€ / Monat / Kind.**

Alle Kosten werden monatlich abgebucht (für August wird kein Entgelt erhoben).
Bitte füllen sie hierzu die Bankeinzugsermächtigung unter Nr. 7 aus.

4. Angaben zu den Erziehungsberechtigten (Mutter/Vater)

| | |
|------------------------------|---------------|
| Familienname: | Vorname: |
| Straße: | PLZ, Ort: |
| Telefonische Erreichbarkeit: | Geschäftlich: |

| | |
|------------------------------|---------------|
| Familienname: | Vorname: |
| Straße: | PLZ, Ort: |
| Telefonische Erreichbarkeit: | Geschäftlich: |

5. Angaben für Notfälle:

| | |
|--|---------------------|
| Hausarzt: | Anschrift, Telefon: |
| Krankenkasse: | Mitversichert bei: |
| Besonderheiten (Allergien, Krankheiten, o.ä.): | |

6. Informationen zur Platzvergabe

- Ich bin berufstätig und alleinerziehend.
- Beide Erziehungsberechtigte sind in einem Beschäftigungsverhältnis von mind. 150%
- Geschwisterkind/er nimmt/nehmen bereits ein Angebot wahr.
- Soziale Gründe (nur nach Absprache)

7. Weitere Hinweise

Die Verlässliche Grundschule findet im "Lilly-Raum" (rechts neben dem Haupteingang) bzw. Ganztagesraum der Lilly-Jordans-Grundschule statt.

Das Anmeldeformular ist am Schuljahresanfang bzw. während des laufenden Schuljahres mindestens 2 Wochen vor Inanspruchnahme des Betreuungsangebotes abzugeben.

Die **Anmeldung gilt für das laufende Schuljahr** und kann zum Schulhalbjahr schriftlich gekündigt werden. Aus wichtigem Grund (Schulwechsel o.ä.) ist eine schriftliche Kündigung, mit einer Frist von 2 Wochen zum Monatsende möglich.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die **Benutzungsordnung für die Betreuungsgruppen im Rahmen der Verlässlichen Grundschule vom 29.06.2022**. Diese ist Bestandteil dieser Vereinbarung, welche durch Unterschrift zwischen der Gemeinde Herbertingen als Schulträger und der/den Sorgeberechtigten besteht.

Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.herbertingen.de/datenschutz>

Datum

Unterschrift der Eltern oder Sorgeberechtigten

8. Bankeinzugsermächtigung für die Gemeindekasse:

Ich ermächtige hiermit die Gemeindekasse Herbertingen (Bürgermeisteramt Herbertingen, Holzgasse 6), alle unten entstehende Forderungen bei Fälligkeit im Lastschriftinzugsverfahren zu Lasten des folgenden Kontos mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Herbertingen auf meinem (unserem) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Verlässliche Grundschule der Lilly-Jordans-Grundschule

Inanspruchnahme von:

- einem Betreuungsblock** **15,00€ / Monat / Kind**
- zwei Betreuungsblöcken** **30,00€ / Monat / Kind**

Kind (Name und Vorname): _____

Zahlungspflichtiger

| | | | |
|---------------------|--|---------------|--|
| Name: | | Vorname: | |
| Straße, Hausnummer: | | | |
| PLZ: | | Ort, Teilort: | |

Kreditinstitut

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|----------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| Kreditinstitut | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | |
| BIC | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kontoinhaber: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ort, Datum: | | | | | | | | | | Unterschrift Kontoinhaber: | | | | | |
| Telefon f. Rückfragen (Angabe freiwillig): | | | | | | | | | | E-Mail (Angabe freiwillig): | | | | | |