

Anmeldung zur Kernzeitbetreuung

Schule am Heidenstein · Aufnahmeantrag nach § 4 der Kernzeitbetreuungssatzung

1 Personensorgeberechtigte / Eltern

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail (freiwillig):

2 Angaben zum Kind

Name des Kindes:

Vorname:

Geburtsdatum:

Klasse:

Schuljahr:

3 Gewünschtes Betreuungsmodul

Bitte ankreuzen:

☐ Modul 1 (Kurzbetreuung) — 07:30–08:30 Uhr und 12:10–13:30 Uhr

☐ Modul 2 (Langbetreuung) — 07:30–08:30 Uhr und 12:10–14:30 Uhr

Monatsgebühr
je Modul:

Modul 1

92 €

Modul 2

140 €

Betreuung ab (Datum):

Schuljahr:

Die Gebühr wird für 11 Monate je Schuljahr erhoben (August gebührenfrei) und per Gebührenbescheid festgesetzt.

4 Betreuungsbedarf

Angaben für die Platzvergabe, falls mehr Anträge als Plätze vorliegen (§ 4 Abs. 5 der Satzung) – bitte Zutreffendes ankreuzen:

☐ Beide bzw. der/die alleinerziehende Personensorgeberechtigte sind erwerbstätig, in Ausbildung oder im Studium.

☐ Besondere familiäre oder soziale Härte.

☐ Ein Geschwisterkind wird bereits in der Kernzeitbetreuung betreut.

Ergänzende Angaben:

5 Bus um 13:30 Uhr (bei Modul 1 – Kurzbetreuung)

Nimmt Ihr Kind bei Modul 1 den Bus um 13:30 Uhr? ☐ ja ☐ nein

Buskinder werden nach § 7 Abs. 7 der Satzung bzw. Ziffer 4 der Nutzungsbedingungen um 13:30 Uhr von einer Betreuungskraft zur Bushaltestelle begleitet. Bitte die Busnutzung hier verbindlich angeben.

6 Abholung und abholberechtigte Personen

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, dafür zu sorgen, dass mein/unser Kind pünktlich zum Ende des gewählten Moduls (Modul 1: 13:30 Uhr, Modul 2: 14:30 Uhr) abgeholt wird, sofern es nicht selbständig nach Hause geht oder den Bus nutzt.

Neben den Personensorgeberechtigten darf mein/unser Kind zusätzlich von folgenden Personen abgeholt werden:

1. Name, Vorname:

2. Name, Vorname:

☐ Mein/unser Kind darf den Heimweg selbstständig antreten (schriftliche Erklärung nach § 7 Abs. 5 der Satzung; jederzeit widerruflich).

7 Gesundheitliche Hinweise

Bitte teilen Sie uns – soweit für eine sichere Betreuung erforderlich – chronische oder ansteckende Erkrankungen sowie Allergien Ihres Kindes mit, die eine besondere Rücksichtnahme erfordern (Mitteilungspflicht nach § 8 Abs. 4 der Satzung). Bitte informieren Sie zusätzlich die Betreuungskräfte direkt.

8 Erklärungen

☐ Ich/Wir habe(n) die Nutzungsbedingungen erhalten, gelesen, verstanden und beachte(n) diese.

☐ Ich/Wir habe(n) die Datenschutzinformationen erhalten und zur Kenntnis genommen.

☐ Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir für Schäden, die mein/unser Kind Dritten zufügt, nach den allgemeinen Vorschriften hafte(n); der Abschluss einer privaten Haftpflichtversicherung wird empfohlen (§ 9 der Satzung).

Hinweise: Es findet keine Hausaufgabenbetreuung statt. Das Kind begibt sich selbständig und rechtzeitig in den Betreuungsraum. Bitte beachten Sie ergänzend die Nutzungsbedingungen.

Schwörstadt, den

(Datum)

Unterschrift(en) der
Personensorgeberechtigten