

An alle Eltern, deren Kind ab **September 2024** die Klassen 1 bis 4 der Grundschule besuchen wird.
Bitte unterschreiben und **bis spätestens 20.09.2024** in der Verlässlichen Grundschule abgeben.

Verbindliche Anmeldung zum Betreuungsangebot

Verlässliche Grundschule/Flexible Nachmittagsbetreuung

Angaben über unser Kind

Schule	Klasse
Familienname	Vorname
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtstag
PLZ Ort Straße	

Angaben über die Personensorgeberechtigten

Name des 1. Personensorgeberechtigten	Vorname
PLZ Ort Straße	
Telefon privat	Telefon beruflich
E-Mail	
Name des 2. Personensorgeberechtigten	Vorname
PLZ Ort Straße	
Telefon privat	Telefon beruflich
E-Mail	

Notfallkontakt

Name	Name
Telefon	Telefon

Datum 1. Unterschrift des Personensorgeberechtigten 2. Unterschrift des Personensorgeberechtigten

Vom Betreuungspersonal auszufüllen!

Eingang Anmeldeformular:

Unterschrift:

Ich/Wir melde(n) mein/unser Kind zum Schuljahr 2024/2025 **verbindlich** für folgendes Betreuungsangebot an (bitte entsprechendes ankreuzen):

- Weitere Informationen entnehmen Sie bitte unserem Flyer

Baustein	Uhrzeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr
A	07:00 - 08:30 Uhr					
B1	12:00 - 13:00 Uhr					
B2	13:00 - 14:00 Uhr					
C	15:30 – 17:00 Uhr					

Die Kosten setzen sich wie folgt zusammen:

Grundbetrag: 18 Euro

Baustein A

pro Wochentag u. Monat:
2,40 Euro

Baustein B1

pro Wochentag u. Monat:
1,60 Euro

Baustein B2

pro Wochentag und Monat:
1,60 Euro

Baustein C

pro Wochentag und Monat:
2,40 Euro

Die Betreuung beginnt ab dem Monat:

Ihr Kind kann die Betreuung auch erst ab oben genanntem Monat in Anspruch nehmen!

Die aktuell betreuende Lehrkraft unseres/meines Kindes ist:

Herr/Frau _____

Name des/der Klassenlehrer/in

Besucht ein **Geschwisterkind** ebenfalls das Betreuungsangebot?

Geschwisterkinder (jeweils das Kind mit dem geringeren Betreuungsumfang) sind vom Elternbeitrag befreit.

Ja

 Name des Geschwisterkindes

Nein

Mit unserer/meiner Unterschrift bestätige/n wir/ich die verbindliche Anmeldung unseres/meines Kindes für das Angebot der Verlässlichen Grundschule.

Die „Benutzungsordnung für die städtischen Betreuungsangebote an den Grundschulen“ sowie das „Betreuungs-ABC“ habe/n wir/ich zur Kenntnis genommen.

Datum

1. Unterschrift des Personensorgeberechtigten

Datum

2. Unterschrift des Personensorgeberechtigten

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftsmandats (Europäisches Lastschriftverfahren)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000168933

Mandatsreferenz*:

*wird von der Stadt Ehingen ausgefüllt

Hiermit ermächtige ich,

Name, Vorname
(Kontoinhaber)

Adresse

die Stadt Ehingen – Stadtkasse - von meinem Konto den von mir für die Verlässliche Grundschule geschuldeten Elternbeitrag mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

IBAN:

DE

BIC:

Kreditinstitut:

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Ehingen (Donau) auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Abbuchungsermächtigung umfasst:

- Den Elternbeitrag für das Betreuungsangebot der Verlässlichen Grundschule für das Schuljahr 2024/2025
- Der Elternbeitrag wird jeweils zwischen dem 1. und 5. des Fälligkeitsmonats abgebucht. Der Elternbeitrag für September bis November wird im Dezember eingezogen
- Ich verpflichte mich, zum Abbuchungstermin für ein ausreichendes Guthaben auf dem Konto zu sorgen.

Einverständniserklärung

Name des Kindes	Vorname des Kindes
Geburtstag	

1. Wir, die Erziehungsberechtigten, sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/our Sohn an den Veranstaltungen bzw. Ausflügen im Rahmen der Verlässlichen Grundschule innerhalb und außerhalb der Grundschule teilnimmt.

2. Unser/mein Kind darf alleine nach Hause gehen

Ja Nein

3. Unser/mein Kind darf von folgender Person abgeholt werden:
(Bitte führen Sie alle möglichen Abholer/innen auf, da wir aus Sicherheitsgründen anderen Personen Ihr Kind nicht mitgeben können. Bitte haben Sie deshalb auch Verständnis, falls die Betreuungskräfte Ihren Ausweis verlangen.)

1.
2.
3.

4. Unser/mein Kind hat folgende Allergie(n), Krankheit(en):

Sie/er kann deshalb an folgenden Freizeitunternehmungen nicht teilnehmen bzw. darf folgende Nahrungsmittel nicht essen:

5. Mit der Veröffentlichung von Bildern unseres/meines Kindes zur Verwendung in Berichten für Printmedien und auf der Homepage der Stadt bin ich

einverstanden nicht einverstanden

6. Sonstiges:

Hiermit bestätige/n wir/ich die Vollständigkeit, Richtigkeit sowie die Kenntnisnahme der Angaben:

_____ Datum

1. Unterschrift des Personensorgeberechtigten

_____ Datum

2. Unterschrift des Personensorgeberechtigten