

Stadtverwaltung Steinheim
 Amt für Politik, Bildung & Bürger
 Frau Claudia Noll
 Marktstraße 29
 71711 Steinheim a. d. Murr



Anmeldung zur Betreuung im Rahmen der „Verlässlichen Grundschule“

Vor- und Nachname des Kindes _____ geb. am _____

Adresse: _____

Beginn der Betreuung (Datum) _____ Klasse _____ im Schuljahr _____

		Betreuungszeiten	
<input type="checkbox"/>	Steinheim _____ Tag/e	Montag: Freitag: Mo. <input type="checkbox"/> vormittags Fr. <input type="checkbox"/> vormittags	07.00 – 07.50 Uhr und 11.30 – 15.00 Uhr 07.00 – 07.50 Uhr und 11.30 – 14.00 Uhr <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> nachmittags
<input type="checkbox"/>	Höffigheim _____ Tag/e	Montag: Freitag: Mo. <input type="checkbox"/> vormittags Fr. <input type="checkbox"/> vormittags	07.30 – 08.30 Uhr und 12.15 – 15.00 Uhr 07.30 – 08.30 Uhr und 12.15 – 14.00 Uhr <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> nachmittags
<input type="checkbox"/>	Kleinbottwar _____ Tag/e	Montag - Freitag.: Montag - Donnerstag: Freitag: Mo. <input type="checkbox"/> vormittags Di. <input type="checkbox"/> vormittags Mi. <input type="checkbox"/> vormittags Do. <input type="checkbox"/> vormittags Fr. <input type="checkbox"/> vormittags	07.15 Uhr bis Unterrichtsbeginn reguläres Unterrichtsende bis 15.00 Uhr reguläres Unterrichtsende bis 14.00 Uhr <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> nachmittags

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter berufstätig alleinerziehend

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon privat: _____ Telefon geschäftl.: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Arbeitsstätte: _____

Vater berufstätig alleinerziehend

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon privat: _____ Telefon geschäftl.: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Arbeitsstätte: _____

Im Notfall zu erreichen unter: _____

Anzahl der in der Verlässlichen Grundschule betreuten Kinder aus der Familie: _____

Mein Kind darf alleine nach Hause laufen: ja nein

Wenn nein → Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

1. Name, Vorname: _____ Telefon: _____

2. Name, Vorname: _____ Telefon: _____

3. Name, Vorname: _____ Telefon: _____

Mein Kind nimmt an der kostenpflichtigen Mittagsverpflegung teil: ja nein

Mein Kind leidet unter Allergien: ja nein

Wenn ja → Welche? _____

Mein Kind hat ausreichenden Tetanus-Impfschutz: ja nein

Platzvergabe

Sollten mehr Anmeldungen eingehen, als Plätze vorhanden sind, erfolgt die Platzvergabe nach Sozialkriterien. Eltern, die berufstätig und/oder alleinerziehend sind, werden bevorzugt behandelt.

Aufsicht

Die Aufsichtspflicht beginnt mit der Übernahme der SchülerInnen durch die Betreuungskraft und endet mit der Entlassung der SchülerInnen unmittelbar nach dem Ende der Betreuung an der Tür des Betreuungszimmers oder bei Abholung durch den/die berechtigten Personen.

Die Kinder sind pünktlich zum Betreuungsende abzuholen, sofern sie nicht alleine nach Hause gehen dürfen.

Für SchülerInnen, die sich ohne Abmeldung entfernen, wird keine Verantwortung übernommen.

Es besteht keine Aufsichtspflicht des Betreuungspersonals nach den angegebenen Betreuungszeiten.

Es wird hiermit ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die Betreuung während der Schulzeit sowie in den Ferien nur dann gewährleistet werden kann, wenn das Kind den Anweisungen des Betreuungspersonals Folge leistet.

Im Sinne des Wohlergehens der ganzen Gruppe stimmen Sie bereits heute zu, dass Sie Ihr Kind unverzüglich abholen werden, sollte es sich nicht an die Regeln halten und den Ablauf der Betreuung stören.

Änderungen

Alle Änderungen bedürfen grundsätzlich der Schriftform (per E-Mail oder Brief).

Für einen reibungslosen Ablauf ist es notwendig, dass Sie uns Stundenplanänderungen oder Schulveranstaltungen (z. B. Ausflüge etc.) rechtzeitig bekanntgeben.

Ferner bitten wir um Information, wenn

- Ihr Kind an einem bei uns angemeldeten Tag nicht kommt (telefonisch)
- Ihr Kind krank ist (telefonisch)
- anders als im Anmeldeformular vermerkt, Ihr Kind an einem Tag alleine nach Hause gehen darf (schriftlich oder telefonisch)
- Ihr Kind von einer **nicht** als Abholer angegebenen Person abgeholt wird (nur schriftlich)
- Änderungen hinsichtlich Wohnortwechsel, Änderung der Telefonnummer der Änderung der Bankverbindung vorliegen (nur schriftlich)
- Änderung der Betreuungstage bzw.-zeit (nur schriftlich)

Jedes Kind wird vermisst!

Abmeldung

Die Abmeldung vom Betreuungsverhältnis durch den/die Erziehungsberechtigte/n ist nur zum Ende eines Monats möglich.

Die Abmeldung muss in Schriftform bis zum 20. eines Monats bei der Stadtverwaltung eingehen. Das Formular „Abmeldung“ erhalten Sie entweder von der Betreuungskraft oder Sie laden es sich unter <https://www.stadt-steinheim.de/leben-in-steinheim/familien/kernzeitbetreuung> herunter. Die Kinder der Klassen 4 müssen nicht abgemeldet werden. Bitte informieren Sie uns, wenn Ihr Kind die 4te Klasse wiederholt.

Entgelt

Das Entgelt ist monatlich zum 1. eines Monats fällig. Der Monat August ist beitragsfrei.

erstes Kind	jedes weitere Kind in der Verlässlichen Grundschule	Tage pro Woche
89 €	47 €	5
71 €	38 €	4
54 €	28 €	3
36 €	19 €	2
18 €	9 €	1

Für kurzfristig einmalig zusätzliche Tage wird ein Tagessatz von 6 €, bei jedem weiteren Kind von 4 € erhoben.

Nimmt Ihr Kind an einer Ferienbetreuung teil, muss diese separat gebucht und zusätzlich bezahlt werden.

Die Bezahlung erfolgt ausschließlich über die Teilnahme am Lastschriftverfahren.

Ein SEPA-Basislastschriftmandat liegt bei.

Achtung: Sofern noch ein weiteres Kind entweder in der Krippe, im Kindergarten oder in der Verlässlichen Grundschule angemeldet ist, beachten Sie bitte, dass **pro Familie** nur **ein** Konto verwendet werden kann.

Steinheim, den

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Stadtverwaltung Steinheim
 Amt für Politik, Bildung & Bürger
 Markstraße 29
 71711 Steinheim an der Murr

SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Stadt Steinheim an der Murr wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Steinheim an der Murr auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000386220

Mandatsreferenz: Verlässliche Grundschule _____

Kontoinhaber (falls nicht mit o. g. Person identisch)	
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
IBAN	BIC
Name der Bank	
_____	_____
Datum	Unterschrift