

An die
Stadtverwaltung Steinheim
Amt für Politik und Bildung
Marktstraße 29
71711 Steinheim an der Murr

A N M E L D U N G
Verlässliche Grundschule Steinheim an der Murr

		Betreuungszeiten
<input type="checkbox"/>	Steinheim _____ Tage	Montag 07.00 – 07.30 Uhr und 11.30 – 15.00 Uhr Freitag 07.00 – 07.30 Uhr und 11.30 – 14.00 Uhr <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> Fr. <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags
<input type="checkbox"/>	Höpfigheim _____ Tage	Montag: 07.30 – 08.30 Uhr und 12.15 – 15.00 Uhr Freitag: 07.30 – 08.30 Uhr und 12.15 – 14.00 Uhr <input type="checkbox"/> Tiger <input type="checkbox"/> Bären _____ Klasse <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> Fr. <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags
<input type="checkbox"/>	Kleinbottwar _____ Tage	Mo.-Fr.: 07.15 Uhr bis Unterrichtsbeginn mittags: Mo.-Do.: vom regulären Unterrichtsende bis 15.00 Uhr Fr.: reguläres Unterrichtsende bis 14.00 Uhr <input type="checkbox"/> Mo. <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> Di. <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> Mi. <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> Do. <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags <input type="checkbox"/> Fr. <input type="checkbox"/> vormittags <input type="checkbox"/> nachmittags
Gewünschte Aufnahme		

Name des Kindes	
geboren am	
Anschrift	

Kontakt Daten Eltern	
Name, Vorname (Mutter)	
Telefon Festnetz	
Telefon mobil	
E-Mail Adresse	
Name, Vorname (Vater)	
Telefon Festnetz	
Telefon mobil	
E-Mail Adresse	

Notfallkontakt	Wo (Firma, Adresse, Telefon)
<input type="checkbox"/> Mutter	
<input type="checkbox"/> Vater	
<input type="checkbox"/>	

Selbständiger Heimweg	
<input type="checkbox"/>	Hiermit erkläre ich mein Einverständnis , dass mein Kind nach Ende der Kerni alleine nach Hause gehen darf.
<input type="checkbox"/>	Mein Kind wird abgeholt.

Wer darf das Kind abholen?	
(Oma, Geschwister etc.)	Name, Vorname, Telefon
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Teilnahme am Mittagstisch	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
----------------------------------	-----------------------------------------------------------

Weitere Angaben	
Allergien <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Welche:
Tetanus geimpft	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Kinderarzt	
Krankenversicherung	

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 Mail oder Brief).

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

Ferner bitten wir um Information, wenn

- Ihr Kind an einem bei uns angemeldeten Tag nicht kommt (bitte telefonisch)
- Ihr Kind krank ist (bitte telefonisch)
- anders als im Anmeldeformular vermerkt, Ihr Kind an einem Tag alleine nach Hause gehen darf (schriftlich oder telefonisch)
- Ihr Kind von jemandem anderen als vorstehend aufgeführt, abgeholt wird (nur schriftlich)
- Änderungen hinsichtlich Wohnortwechsel, Änderung der Telefonnummer der Änderung der Bankverbindung vorliegen (nur schriftlich)
- Änderung der Betreuungszeit (z. B. von 1 Tag auf 2 Tage in der Woche oder von vormittags auf vormittags und nachmittags).

Jedes Kind wird vermisst!

Kündigung

Die Kündigung des Betreuungsverhältnisses durch den / die Erziehungsberechtigten ist nur zum Ende eines Monats möglich.

Die Kündigung muss in Schriftform bis zum 20. eines Monats bei der Stadtverwaltung eingehen. Das Formular „Abmeldung“ erhalten Sie in der Kernzeitbetreuung oder steht unter <https://www.stadt-steinheim.de/leben-in-steinheim/familien/kernzeitbetreuung> unter **Formulare** zum Download bereit.

Entgelt

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

erstes Kind	jedes weitere Kind in der Kerni	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 Teilnahme am Lastschriftverfahren.

Ein SEPA-Basislastschriftmandat liegt bei.

Steinheim, den

(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)

Nach Eingang bei der Stadtverwaltung erhalten Sie eine Kopie Ihres Antrages.

Bearbeitungsvermerke der Stadtverwaltung	
PK-Nr.	5.0304.001
Eingangsdatum	
Aufnahme am	

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

Stadt Steinheim
Hauptamt
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