

## Anmeldung zur Betreuung im Rahmen der verlässlichen Grundschule: Grundschule im Buch

Ich/Wir

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

melde/n mein/unser Kind (bitte für jedes Kind einen Bogen ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

\_\_\_\_\_  
Klasse im nächsten Schuljahr

ab dem

\_\_\_\_\_  
Datum der Aufnahme

für die Betreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule an.

**Ich/Wir wünschen eine Betreuung** (bitte ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
vor dem Unterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nach dem Unterricht bis 14 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nach dem Unterricht bis 17 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Für die schultägliche Betreuung sind unabhängig von den in Anspruch genommenen Betreuungsstunden bei einer Betreuung bis 14.00 Uhr Gebühren in Höhe von 50,00 €/Monat, bei einer Betreuung bis 17.00 Uhr Gebühren in Höhe von 100,00 €/Monat zu entrichten. Für Inhaber des städtischen Familienpasses wird bei einer Gebühr von 50,00 €/Monat eine Ermäßigung von 10,00 €, bei einer Gebühr von 100,00 €/Monat eine Ermäßigung von 20,00 € gewährt.

Ich/Wir bin/sind Inhaber des städtischen Familienpasses.

Die Essenskosten kommen zu den Betreuungsgebühren hinzu und werden separat abgerechnet.

Ich/Wir wünschen ein Mittagessen.

Ich/Wir wünschen kein Mittagessen.

Die Abmeldung kann nur auf das Ende eines Monats erfolgen, sie ist schriftlich spätestens bis zum 15. des jeweiligen Monats abzugeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



## Angaben über die Eltern

### Mutter

Name, Vorname		Straße Hausnummer, PLZ Wohnort	
Staatsangehörigkeit		sorgeberechtigt	ja <input type="checkbox"/>
			nein <input type="checkbox"/>
Arbeitsstätte			
in Notfällen erreichbar	Telefon privat		Telefon geschäftlich
	Telefon mobil		E-Mail

### Vater

Name, Vorname		Straße Hausnummer, PLZ Wohnort	
Staatsangehörigkeit		sorgeberechtigt	ja <input type="checkbox"/>
			nein <input type="checkbox"/>
Arbeitsstätte			
in Notfällen erreichbar	Telefon privat		Telefon geschäftlich
	Telefon mobil		E-Mail

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, das Kind am gewünschten ersten Besuchstag nur dann in die verlässliche Grundschule zu geben, wenn weder das Kind noch ggf. eine in der Wohngemeinschaft lebende Person in den letzten sechs Wochen vor dem ersten Besuchstag an einer übertragbaren Krankheit (z. B. Diphtherie, Masern, Röteln, Scharlach, Windpocken, Keuchhusten, Mumps, Tuberkulose, Kinderlähmung, Gelbsucht, übertragbare Erkrankungen von Augen, Haut oder Darm) erkrankt oder durch Läuse, Flöhe oder Milben befallen war.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, das Kind sofort vom Besuch der verlässlichen Grundschule zurückzuhalten, wenn bei ihm oder ggf. in der Wohngemeinschaft eine übertragbare Krankheit oder ein Befall durch Läuse oder Flöhe auftritt oder sich der Verdacht einer/s solchen ergibt. Erkrankt das Kind an einer übertragbaren Krankheit, wird ein Befall durch Läuse oder Flöhe festgestellt oder wird es dessen verdächtigt, wird die Leitung der verlässlichen Grundschule unbeschadet sonstiger Meldepflichten unverzüglich verständigt.

Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtigte/r	Unterschrift Sorgeberechtigte/r
------------	---------------------------------	---------------------------------

**1. Zahlungspflichtiger**

Name	Vorname
Anschrift	

Gläubigerin Stadt Bietigheim-Bissingen Liegenschaftsamt Postfach 1762 74307 Bietigheim-Bissingen	Kontakt K. Kunzmann Kirchplatz 5 Fax: 07142/74-256 k.kunzmann@bietigheim-bissingen.de www.bietigheim-bissingen.de Gläubiger-Identifikations-Nr. <b>DE33ZZZ00000312685</b>
--	--

**3. Bankverbindung**

Name des Zahlungspflichtigen	
Kontoinhaber sofern abweichend (Name, Vorname)	
Name des Kreditinstituts	
IBAN	BIC ( 8 oder 11 Stellen)

**4. Mandatsreferenz/Buchungszeichen****Beitrag für die Betreuung im Rahmen der verlässlichen Grundschule**

Buchungszeichen

5.0204. \_\_\_\_\_

Name/Vorname des ersten Kindes, das die verlässliche Grundschule besucht
Name/Vorname des zweiten Kindes, das die verlässliche Grundschule besucht

**5. Ausführungsmodalitäten** Wiederkehrende SEPA-Lastschrift Einmalige SEPA-Lastschrift**6. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n die Stadt Bietigheim-Bissingen, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Bietigheim-Bissingen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Einzugsermächtigung umfasst

- den Beitrag für 12 Monate des Betreuungsjahres, also auch für evtl. Ferienmonate. Dies gilt auch während einer Krankheit sowie beim Ausscheiden des Kindes infolge des Übertrittes in die Grundschule,
- die Beiträge für alle die verlässliche Grundschule besuchenden Kinder meiner Familie wie oben angeführt,
- den Beitrag für den Folgemonat, wenn nicht rechtzeitig vor Beginn des neuen Monats das Kind von der verlässlichen Grundschule abgemeldet wird,
- die Durchführung der Abbuchung zwischen dem 01. und dem 05. des Fälligkeitsmonates. Ich verpflichte mich, zu den jeweiligen Abbuchungsterminen für ein ausreichendes Guthaben auf dem Konto zu sorgen.

Ort, Datum

Unterschrift

### Anlage 3 Betreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule

#### Einverständniserklärung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass das Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße Hausnummer, PLZ Wohnort	

an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten der verlässlichen Grundschule, die nicht auf dem Gelände der verlässlichen Grundschule stattfinden, teilnimmt.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass für o. g. Aktivitäten ausnahmsweise Privatfahrzeuge genutzt werden.

Damit die Kooperation zwischen der städtischen Betreuung und der Schule –Schulleitung und Lehrerkollegium – so reibungslos wie möglich funktionieren kann, bin ich/sind wir damit einverstanden, dass die städtischen Betreuer/innen und die Schulleitung/das Lehrerkollegium bei Bedarf Daten und Informationen über das o. a. Kind austauschen.

Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass bei Veranstaltungen der verlässlichen Grundschule wie Familienausflug, Laternenfest, Sommerfest u. ä. die Aufsichtspflicht über die Kinder nicht bei den Mitarbeiter/innen der verlässlichen Grundschule, sondern bei den Personensorgeberechtigten oder den von ihnen Beauftragten liegt.

Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtigte/r	Unterschrift Sorgeberechtigte/r
------------	---------------------------------	---------------------------------