



Kommunales Betreuungsangebot Grundschule Freudenstein Anmeldung

Stadtverwaltung Knittlingen
Bildung, Bürgerdienste und Ordnung
Marktstraße 19
75438 Knittlingen

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Klasse im neuen Schuljahr:

Name der Eltern:

Anschrift der Eltern:

Telefon-Nr. (priv./geschäftl.)

E-Mailadresse:

Aufnahmeterrin:

Alleinerziehend: ja nein

Hinweis: Alleinerziehende zahlen jeweils den hälftigen Betrag

Bitte achten Sie darauf, das Formular vollständig auszufüllen und die Datenschutzerklärung zu unterschreiben. Bei fehlenden Angaben oder fehlender Unterschrift können wir Ihre Daten nicht verarbeiten und somit Ihr Kind nicht für die Betreuung anmelden.

Bitte entsprechendes ankreuzen:

Kernzeitbetreuung früh von **6.45 Uhr bis 7.55 Uhr (UB.)**

Mo. Di. Mi. Do. Fr. (15,00 €/Monat / 7,50 €)

Kernzeitbetreuung spät von **12.15 Uhr (UE.) bis 13.30 Uhr**

Mo. Di. Mi. Do. Fr. (15,00 €/Monat / 7,50 €)

flexible Nachmittagsbetreuung bis 16.30 Uhr

Mo. Di. Mi. Do. Fr. (22,50 €/Monat / 11,25 €)

Die verbindliche Anmeldung erfolgt für das gesamte Schuljahr.

Es besteht jedoch eine außerordentliche Kündigungsfrist zum Schulhalbjahr und kann zum 28.02. gekündigt werden.

Die Aufsichtspflicht der Betreuung in der Schule beginnt mit der Übernahme des Kindes in den Räumen der Schule und endet mit der Übergabe des Kindes in die Obhut eines Erziehungsberechtigten bzw. einer mit der Abholung beauftragten Person.

Wird das Kind vom Erziehungsberechtigten nicht persönlich bei der Schule im Gruppenraum übergeben bzw. abgeholt, so beginnt die Aufsichtspflicht erst mit der tatsächlichen Anwesenheit des Kindes in den Räumlichkeiten der Schule und endet mit dem Verlassen dieser Räumlichkeiten.

Auf dem Weg zur Schule und im Anschluss daran auf dem Weg zum Klassenzimmer besteht keine Aufsichtspflicht der Betreuungspersonen.

Die Betreuungskräfte sind über den Aufenthalt der Kinder innerhalb der Gruppe und auf dem Außengelände der Einrichtung informiert

Die Hinweise zur Aufsichtspflicht wurden von mir/uns zur Kenntnis genommen und in dieser Weise akzeptiert.

Ja

Nein

- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass evtl. Bilder meines Kindes, gemacht werden und diese im Amtsblatt der Stadt Knittlingen veröffentlicht werden dürfen.

Ja

Nein

Mein Kind

- darf **alleine** nach Hause gehen
- wird von einer der gemeldeten Begleitpersonen **abgeholt**

Auf was bei meinem Kind besonders geachtet werden sollte (z.B. Allergien, Medikamente):

.....
.....

.....

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)*

.....

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)*

Knittlingen, den

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Stadt Knittlingen
Stadtkasse
Marktstraße 19
75438 Knittlingen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadtkasse Knittlingen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Knittlingen auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise Stadtkasse Knittlingen to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Stadtkasse Knittlingen. Note: I can (we can) demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

Zahlungspflichtiger	Name/ Name of the debtor
	Straße und Hausnummer / debtor Street and number
	Land, Postleitzahl und Ort / debtor Country debtor Postal code and City
	IBAN / debtor IBAN
	SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC
	Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt Mandate reference - to be completed by the creditor
Zahlung für	Betreuung Grundschule Freudenstein Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit this mandate is valid for the agreement with
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung /one-off payment

Ort und Datum _____
City and date of signature(s)

Unterschrift(en)/Signatures _____

Datenschutzerklärung der Stadt Knittlingen

Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung. Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen und erforderlichen personenbezogener Daten. Eine Löschung erfolgt sobald entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Hiermit versichere ich, der Erhebung und der Verarbeitung meiner Daten zuzustimmen und über meine Rechte belehrt worden zu sein.

Knittlingen, den

.....
Unterschrift