



Anmeldung zur Schulkindbetreuung

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Klasse

verbindlich zur Schulkindbetreuung ab dem **01.** _____ . _____ an.
Monat Jahr

Persönliche Daten der Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

mobil: _____

E-Mail: _____

Notfallnummer: _____

(falls von Erziehungsberechtigten abweichend, bitte Name & Tel.-Nr. in Anlage 2 angeben)

Mit der/n nachstehenden Unterschrift/en melde/n ich/wir unser Kind für die Schulkindbetreuung an der Grundschule Bischweier verbindlich an. Wenn ein Betreuungsvertrag für die Schulkindbetreuung zustande kommt, muss eine Mitgliedschaft zumindest eines Elternteiles im Förderverein GS Bischweier bestehen.

Die Bedingungen der Schulkindbetreuung (siehe Schulwebseite/Infos Schulkindbetreuung) haben wir zur Kenntnis genommen und erklären uns damit einverstanden. Bitte beachten Sie, dass die Betreuung immer in Abstimmung der aktuell gültigen Verordnung der Landesregierung (Corona-Regelungen) stattfindet.

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Anlage 1 zur Anmeldung Schulkindbetreuung:

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Wir möchten die Betreuung in folgendem Umfang buchen:

- XS-Paket** = 1 Tag pro Woche (13,00 EURO monatlich)
- S-Paket** = 2 Tage pro Woche (19,00 EURO monatlich)
- M-Paket** = 3 Tage pro Woche (25,00 EURO monatlich)
- L-Paket** = 4 Tage pro Woche (31,00 EURO monatlich)
- XL-Paket** = 5 Tage pro Woche (37,00 EURO monatlich)

Stand Schuljahr 2020/2021

verlängerte Betreuung (mittwochs und donnerstags 14.30 Uhr - 15.30 Uhr)

- Mittwoch** bis 15:30 (zzgl. 8,00 EURO monatlich) (beide Tage zzgl. 16,00 EURO monatlich)
- Donnerstag** bis 15:30 (zzgl. 8,00 EURO monatlich)

Bitte überweisen sie den entsprechenden Betrag monatlich auf unser Konto:
VR-Bank Mittelbaden eG; IBAN: DE96 6656 2300 0073 2616 00 BIC: GENODE61IFF.

Die Betreuungstage richten sich nach den offiziellen Schulferien in Baden-Württemberg. Berechnet werden daher nur 40 Unterrichtswochen im Jahr; die Gebühr wird in 11 gleiche Monatsbeiträge aufgeteilt. Der Monat August ist beitragsfrei. Der Vertrag endet automatisch zum Schuljahresende. Zusatztage über den gebuchten Umfang hinaus werden mit 3,00 €/Tag nachberechnet. Eine Erstattung von nicht genutzten Tagen eines Monats erfolgt nicht.

Wir möchten folgende Betreuungszeiten buchen:

- | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> ab 07:30 | <input type="checkbox"/> ab 12:10 | <input type="checkbox"/> ab 13:00 | |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> ab 07:30 | <input type="checkbox"/> ab 12:10 | <input type="checkbox"/> ab 13:00 | |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> ab 07:30 | <input type="checkbox"/> ab 12:10 | <input type="checkbox"/> ab 13:00 | <input type="checkbox"/> bis 15:30 |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | <input type="checkbox"/> ab 07:30 | <input type="checkbox"/> ab 12:10 | <input type="checkbox"/> ab 13:00 | <input type="checkbox"/> bis 15:30 |
| <input type="checkbox"/> Freitag | <input type="checkbox"/> ab 07:30 | <input type="checkbox"/> ab 12:10 | <input type="checkbox"/> ab 13:00 | |
- (siehe verlängerte Betreuung!!!
Zusätzlicher Beitrag!!)

Da eine Abholung in dem Schulgebäude aufgrund aktueller Regelungen nicht möglich ist, entlassen wir ihr Kind zu angegebenen Zeitpunkt:

- 13.00 Uhr 13.45 Uhr Ende der Betreuung (14.30 Uhr /bei Verlängerungspaket: 15.30 Uhr)

Wenn Ihr Kind am Ende der ausgewählten Betreuungszeit nicht selbständig nach Hause gehen darf, sind Sie selbst für eine pünktliche Abholung außerhalb des Schulgeländes verantwortlich.

Ort/Datum


Unterschrift Erziehungsberechtigter

Anlage 2 zur Anmeldung Schulkindbetreuung:

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Wir bitten um Ihr Einverständnis für folgende Punkte:

Bitte ankreuzen!

		ja	nein
Erstversorgung	bei „kleineren“ Verletzungen: - Behandlung mit entsprechendem Mittel (Desinfektionsspray, Wundspray, Kühlgel, Creme, o.ä.) - Anbringen von einem Pflaster		
	bei Insektenstich (mit Stachel): - Entfernung des Stachels - Behandlung mit Desinfektion / Insektenstichmittel		
	Bei akuten Verletzungen oder Stichen etc. werden die Eltern schnellstmöglich telefonisch informiert und die weitere Vorgehensweise besprochen.		
 Darf Ihr Kind unsere Sonnencreme benutzen (sonst bitte eigene mitbringen!!)			
Fotos	Bildveröffentlichung bei Berichten in kommunalen Zeitungen		
	Bildveröffentlichung in sozialen Netzwerken		

Besonderheiten:

Allergien/Unverträglichkeiten:

Zusätzliche Notfallkontakte (inkl. Telefonnummer):

Änderungen zur Betreuungszeit bitten wir Sie rechtzeitig schriftlich, persönlich oder telefonisch unter **07222/4079920** bzw. unter der Handynummer **0172/1014705** mitzuteilen. Bitte beachten Sie, dass Mitteilungen nur innerhalb der Betreuungszeit abgerufen werden können.

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Förderverein Grundschule Bischweier
E-Mail: fvgbsbischweier@gmx.de
Telefon Betreuung: 07222/ 407 9920
Handynummer Betreuung: 0172/ 101 4705

Bankverbindung:
VR-Bank Mittelbaden eG
IBAN: DE96 6656 2300 0073 2616 00
BIC: GENODE61IFF