

# Anmeldung zur Schulkinderbetreuung

Hiermit melden wir/ich unser Kind:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Klasse

verbindlich zur Schulkinderbetreuung ab dem **1.** \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ an.  
Monat Jahr

## Persönliche Daten der Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

mobil: \_\_\_\_\_

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

Notfallnummern: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Mit der/n nachstehenden Unterschrift/en melde/n ich/wir unser Kind für die Schulkinderbetreuung an der Grundschule Bischweier verbindlich an. Zudem wird bestätigt, dass eine Schülerzusatzversicherung sowie die Mitgliedschaft zumindest eines Elternteiles im Förderverein GS Bischweier abgeschlossen ist/wird.

\_\_\_\_\_

Ort/Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigter

## Anlage 1 zur Anmeldung Schulkinderbetreuung:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Wir möchten die Betreuung in folgendem Umfang buchen:

- XS-Paket** = 1 Tag pro Woche (12,00 EURO monatlich)
- S-Paket** = 2 Tage pro Woche (17,00 EURO monatlich)
- M-Paket** = 3 Tage pro Woche (22,00 EURO monatlich)
- L-Paket** = 4 Tage pro Woche (27,00 EURO monatlich)
- XL-Paket** = 5 Tage pro Woche (32,00 EURO monatlich)

*Der Beitrag beinhaltet an den gebuchten Tagen eine kleine Obst- oder Gemüseverpflegung.*

**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 2,50 €/Tag nachberechnet. Eine Erstattung von nicht genutzten Tagen eines Monats erfolgt nicht.

Zur besseren Personaleinsatzplanung benötigen wir unbedingt Ihre Angaben bezüglich der zeitlichen Lage.

**Wir möchten folgende Betreuungszeiten buchen:**

- |                                     |                                   |                                   |                                   |                                    |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag     | <input type="checkbox"/> ab 07:30 | <input type="checkbox"/> ab 12:15 | <input type="checkbox"/> ab 13:00 |                                    |
| <input type="checkbox"/> Dienstag   | <input type="checkbox"/> ab 07:30 | <input type="checkbox"/> ab 12:15 | <input type="checkbox"/> ab 13:00 |                                    |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch   | <input type="checkbox"/> ab 07:30 | <input type="checkbox"/> ab 12:15 | <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 12:15 | <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 12:15 | <input type="checkbox"/> ab 13:00 |                                    |
- keine festen Tage sondern:

(siehe verlängerte Betreuung!!!  
Zusätzlicher Beitrag!!)

Angaben bitte mit dem Stundenplan abstimmen. Änderungen bitten wir Sie schriftlich, kurzfristige Änderungen persönlich oder telefonisch unter **07222/4079920** bzw. unter der Handynummer **0172/1014705** mitzuteilen.

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Förderverein Grundschule Bischweier  
E-Mail: fvgbsbischweier@gmx.de  
Telefon Betreuung: 07222/4079920  
Handynummer Betreuung: 0172/ 101 4705

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

## Anlage 2 zur Anmeldung Schulkinderbetreuung:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Wir bitten um Ihr Einverständnis für folgende Punkte:

Bitte ankreuzen!

	ja	nein
Einreiben bei Verletzungen mit entsprechendem Mittel (Fenestilgel; o.ä.)		
Desinfektionsspray bei Hautverletzungen		
Anbringen von einem Pflaster bei kleinen blutenden Verletzungen		
Bei Insektenstich (mit Stachel): <ul style="list-style-type: none"><li>- Stachel darf von uns entfernt werden</li><li>- Desinfektion</li><li>- Behandlung mit Insektenstichmittel</li><li>- Telefonische Benachrichtigung</li></ul>		
Zecken entfernen: <ul style="list-style-type: none"><li>- Mit Ihrem Kind zum Arzt fahren (vorherige telefonische Benachrichtigung)</li></ul>		
Darf Ihr Kind unsere Sonnencreme benutzen (sonst bitte eigene mitbringen!!)		
Fotogenehmigung in sozialen Netzwerken und bei Berichten in kommunalen Zeitungen		

Allergien/Unverträglichkeiten/Besonderheiten:

---

---

---

Zusätzlich abholberechtigte Personen (inkl. Telefonnummer für Notfälle):

---

---

---

---

Mein Kind darf allein nach Hause gehen:

- ja zu welcher Uhrzeit: 13.00 Uhr / 13.45 Uhr / 14.30 Uhr / 15.30 Uhr  
 nein (bitte entsprechend markieren)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter