



Bürgermeisteramt Steinen
- GRUNDSCHULBETREUUNG -
Eisenbahnstr. 31
79585 Steinen

Anmeldung zur Grundschulbetreuung in

Steinen Höllstein Weitenau

Antrag zur Aufnahme von:

Kind:

Name, Vorname:

Adresse: Klasse:

geb. am: Staatsangehörigkeit:

Aufnahme-Datum:

Mutter:

Name:

Vorname:

geboren am:

Adresse:

.....

Telefon/Handy:

.....

Email:

Sonstige Angaben (z.B. Erreichbarkeit, Pflegeeltern, etc.)

.....



Inanspruchnahme der Betreuung (Betreuungsumfang):

In der Woche

1 Tag
(15 €/Mo.*)

2 Tage
(30 €/Mo.*)

3-5 Tage
(45 €/Mo.*)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1. Std.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Std.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(bitte ankreuzen)

*** Ermäßigungen:**

➤ **Sozialermäßigung (auf Antrag):**

bei geringem Gesamtverdienst bzw. Gesamteinkommen. Beantragen bei Frau Ochs, Sozialamt, Rathaus Steinen Eisenbahnstraße, Zimmer 2

➤ **Geschwisterermäßigung:**

erhält jeweils das Kind mit der niedrigsten Stundenzahl pro Woche. Ab dem 3. Kind entfällt die Beitragspflicht.

Mein Kind besucht voraussichtlich

- die Nachmittagsbetreuung in Steinen (AWO 13-17 Uhr)
- den Mittagstisch in Steinen (AWO 13-14 Uhr)

sonstige Vermerke:

Chronische Krankheiten des Kindes (z.B. Asthma, Allergien etc.):

.....

Hausarzt des Kindes:

Name:

Anschrift:

Tel.Nr:



Einverständniserklärung

Für mein / unser Kind wird folgende Erklärung abgegeben:

Begleitpersonen

Ich erkläre/wir erklären, dass mein/unser Kind von nachfolgend aufgeführten Begleitpersonen von der Einrichtung abgeholt werden kann:

- | | |
|--|--|
| 1.
Mutter (Name, Vorname) | 5.
Vater (Name, Vorname) |
| 2.
Geschwister (Name, Vorname) | 6.
Geschwister (Name, Vorname) |
| 3.
Großmutter (Name, Vorname) | 7.
Großvater (Name, Vorname) |
| 4.
Sonstige (Name, Vorname) | 8.
Sonstige (Name, Vorname) |

Heimweg

Ansonsten gebe/n ich/wir unser Einverständnis, dass mein/unser Kind alleine nach der vereinbarten Betreuungszeit nach Hause gehen darf.

Ich/wir erklären, dass mein/unser Kind von uns in die gefahrlose Bewältigung des Nachhauseweges eingewiesen ist.

Bei erheblichen Veränderungen der Wegverhältnisse oder bei Sondersituationen trage ich/wir Sorge, dass mein/unser Kind abgeholt wird.

Ich/wir haben davon Kenntnis genommen, dass die Aufsichtspflicht der Mitarbeiter/innen der Grundschulbetreuung für das Kind mit dem Betreten des Betreuungsraumes beginnt und mit dem Verlassen nach den festgesetzten Öffnungs- bzw. Abholzeiten endet.

Ich/wir erlauben meinem/unseren Kind den Schulweg mit dem

City-Roller ab
(Datum)

Fahrrad ab
(Datum)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Wichtige Hinweise: siehe Rückseite!



Wichtige Hinweise

Der Besuch der Einrichtung „Grundschulbetreuung“ ist in der
Satzung über das kommunale Betreuungsangebot
im Rahmen der Verlässlichen Grundschule der Gemeinde Steinen
vom 30. Mai 2017 geregelt.

❖ **Rechtsanspruch**

Mit Annahme der Anmeldung entsteht **generell kein Rechtsanspruch**. Die Höchstzahl der Kinder pro Gruppe ist begrenzt und wird von der Verwaltung nach den räumlichen und personellen Kapazitäten festgelegt. Kinder von alleinerziehenden und berufstätigen Eltern werden bevorzugt aufgenommen. Bei einer sich abzeichnenden Überbelegung ist eine **nachträgliche Überprüfung möglich**.

❖ **Änderung Betreuungsumfang**

Kann **nur schriftlich mit Vordruck „Änderung Betreuungsumfang“ bis zum 15. eines Monats** erfolgen. Die Anpassung des Betreuungsumfangs sowie des Beitrags erfolgt im darauf folgenden Monat. Den Vordruck erhalten Sie bei den Betreuungskräften sowie im Rathaus (Zentrale) und online unter www.steinen.de.

❖ **Beitrag**

Wird für jedes Schuljahr kostendeckend festgesetzt und **zum 1. jeden Monats (11 Monate, außer August) per Abbuchungsermächtigung** (Seite 5) vom Konto eingezogen. Der Beitrag ist auch während Krankheitszeiten fällig. Ausnahme: Nachgewiesene Krankheit von mehr als einem Monat.

❖ **Kündigungsfrist**

Schriftliche Kündigung, 1 Monat zum Monatsende.

(Beispiel: Kündigungseingang 13.5. - Eintritt der Kündigung zum 30.6.)

❖ **Krankheiten:**

Bitte **informieren Sie die Betreuungskraft rechtzeitig** über das Fernbleiben unter Telefon:

Steinen 07627 9238522

Höllstein 07627 924962

Weitenau 07627 8062

Bei ansteckenden Krankheiten, wie z.B. Kopflausbefall, Scharlach, Windpocken, Keuchhusten, Darmerkrankungen, etc., **darf Ihr Kind die Grundschulbetreuung nicht besuchen**.

Ich/Wir habe/n die Bedingungen und Hinweise zur Kenntnis genommen und stimme/n diesen zu.
Eine Ausfertigung der Satzung habe/n ich/wir erhalten.:

.....
Ort, Datum

Unterschrift Personensorgebechtigte/r

Auf Seite 7 finden Sie eine Ausfertigung für Ihre Unterlagen



Bürgermeisteramt Steinen
- GRUNDSCHULBETREUUNG -
Eisenbahnstr. 31
79585 Steinen

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Steinen, die **Beiträge für die Grundschulbetreuung** von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE98ZZZ00000633361**

Mandats-Referenz: Wird separat mitgeteilt

Debitorkonto: _____

Grundschulbetreuung _____
Kind _____

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Hinweis: Bitte in Blockschrift ausfüllen

Postleitzahl und Ort

Land

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift

An die
Gemeindekasse Steinen
z.Hd. Frau Grether
Eisenbahnstr. 22
79585 Steinen

Hinweis:

Ab sofort sind Lastschriftmandate nur im Original und unterschrieben zulässig. Zusendung per FAX und E-Mail oder telefonische Mitteilungen sind aus rechtlichen Gründen leider nicht mehr möglich.



Bürgermeisteramt Steinen
- GRUNDSCHULBETREUUNG -
Eisenbahnstr. 31
79585 Steinen

SEPA-Basislastschriftmandat
vom Kontoinhaber abweichender Schuldner

Herrn/Frau

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Steinen, die **Beiträge für die Grundschulbetreuung** von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE98ZZZ00000633361**
Mandats-Referenz: Wird separat mitgeteilt
Debitorkonto: _____ **Grundschulbetreuung** _____
Kind _____

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Hinweis: Bitte in Blockschrift ausfüllen

Postleitzahl und Ort

Land

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung oder den Vertrag mit

Vorname und Name

Ort

Datum

Unterschrift

An die
Gemeindekasse Steinen
z.Hd. Frau Grether
Eisenbahnstr. 22
79585 Steinen

Hinweis:

Ab sofort sind Lastschriftmandate nur im Original und unterschrieben zulässig. Zusendung per FAX und E-Mail oder telefonische Mitteilungen sind aus rechtlichen Gründen leider nicht mehr möglich.



Wichtige Hinweise

Die Einrichtung „Grundschulbetreuung“ ist in der
Satzung über das kommunale Betreuungsangebot
im Rahmen der Verlässlichen Grundschule der Gemeinde Steinen
vom 30. Mai 2017 geregelt.

❖ **Rechtsanspruch**

Mit Annahme der Anmeldung entsteht **generell kein Rechtsanspruch**. Die Höchstzahl der Kinder pro Gruppe ist begrenzt und wird von der Verwaltung nach den räumlichen und personellen Kapazitäten festgelegt. Kinder von alleinerziehenden und berufstätigen Eltern werden bevorzugt aufgenommen. Bei einer sich abzeichnenden Überbelegung ist eine **nachträgliche Überprüfung möglich**.

❖ **Änderung Betreuungsumfang**

Kann **nur schriftlich mit Vordruck „Änderung Betreuungsumfang“ bis zum 15. eines Monats** erfolgen. Die Anpassung des Betreuungsumfangs sowie des Beitrags erfolgt im darauf folgenden Monat. Den Vordruck erhalten Sie bei den Betreuungskräften sowie im Rathaus (Zentrale) und online unter www.steinen.de.

❖ **Beitrag**

Wird für jedes Schuljahr kostendeckend festgesetzt und **zum 1. jeden Monats (11 Monate, außer August) per Abbuchungsermächtigung** (Seite 5) vom Konto eingezogen. Der Beitrag ist auch während Krankheitszeiten fällig. Ausnahme: Nachgewiesene Krankheit von mehr als einem Monat.

❖ **Kündigungsfrist**

Schriftliche Kündigung, 1 Monat zum Monatsende.

(Beispiel: Kündigungseingang 13.5. - Eintritt der Kündigung zum 30.6.)

❖ **Krankheiten:**

Bitte **informieren Sie die Betreuungskraft rechtzeitig** über das Fernbleiben unter Telefon:

Steinen 07627 9238522

Höllstein 07627 924962

Weitenau 07627 8062

Bei ansteckenden Krankheiten, wie z.B. Kopflausbefall, Scharlach, Windpocken, Keuchhusten, Darmerkrankungen, etc., **darf Ihr Kind die Grundschulbetreuung nicht besuchen.**

Ich habe die Bedingungen und Hinweise zur Kenntnis genommen und stimme diesen zu:

.....
Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r