

Anmeldung zur Mittagsbetreuung für das Schuljahr 2022 /2023 an der Grundschule Röfingen

Hiermit buche/n ich/wir für unser Kind

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Klasse)

folgende Betreuungszeit/en:

(Bitte unbedingt gewünschte Wochentage ankreuzen!)

Kurze Gruppe (Montag – Freitag bis max. 14:00 Uhr)

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------|---------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | von _____ Uhr | bis _____ Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | von _____ Uhr | bis _____ Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | von _____ Uhr | bis _____ Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | von _____ Uhr | bis _____ Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Freitag | von _____ Uhr | bis _____ Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |

Lange Gruppe (Montag – Donnerstag bis 16:00 Uhr, Freitag bis 14:00 Uhr)

(min. 2 Tage!)

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------|---------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | von _____ Uhr | bis _____ Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | von _____ Uhr | bis _____ Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | von _____ Uhr | bis _____ Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | von _____ Uhr | bis _____ Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Freitag | von _____ Uhr | bis _____ Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |

Angaben der/des Erziehungsberechtigten:

alleinerziehend: ja nein

(Name, Vorname der/ des Erziehungsberechtigten)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

 Festnetz

 Mobil

Ich bestätige die Richtigkeit aller Angaben und weiß, dass nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen bearbeitet werden. Die Anmeldung ist verbindlich für das ganze Schuljahr.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/n

Kostenbeteiligung:

Kurze Gruppe		Lange Gruppe	
1 Buchungstag	22,- Euro/ Monat		
2 Buchungstage	34,- Euro/ Monat	2 Buchungstage	50,- Euro/ Monat
3 Buchungstage	46,- Euro/ Monat	3 Buchungstage	70,- Euro/ Monat
4 Buchungstage	58,- Euro/ Monat	4 Buchungstage	90,- Euro/ Monat
5 Buchungstage	70,- Euro/ Monat	5 Buchungstage	102,- Euro/ Monat

zuzüglich Kosten für das Mittagessen (Abrechnung erfolgt über Kitafino-App).

Haftungsausschluss:

Im Falle der Schließung der Mittagsbetreuung aufgrund eines vom Träger nicht zu verantwortenden Umstandes bestehen keinerlei Ansprüche gegenüber dem Träger.

Beendigung/ Kündigung:

a) durch die Eltern:

Die Eltern können den Vertrag mit einer Frist von einem Monat zum Halbjahresende (Ende Februar) schriftlich kündigen. Für die Wahrung der Kündigungsschutzfrist kommt es auf den Tag des Eingangs der schriftlichen Kündigung bei der Jugendhilfe Seitz (Mittagsbetreuung vor Ort) an.

a) durch den Träger

Der Träger kann den Vertrag fristlos kündigen und das Kind vom Besuch der Betreuungseinrichtung ausschließen, wenn die Eltern trotz Mahnung ihren Zahlungsverpflichtungen nicht nachkommen oder sie die in der Mittagsbetreuung enthaltenen Grundsätze, Bestimmungen und Regelungen wiederholt nicht beachtet haben. Wird die Kündigung durch den Träger ausgesprochen, ist sie schriftlich zu begründen.

Abbuchungsermächtigung:

Die Jugend- und Erwachsenenhilfe Seitz gGmbH wird ermächtigt, von meinem unten angegebenen Konto die monatliche Gebühr (wie oben angeführt, fällig jeden 1. des laufenden Monats) und ein evtl. anfallendes Essensgeld (fällig jeden 1. des folgenden Monats) abzubuchen. Auf den Lastschriften, die an die Bank weitergeleitet werden, darf der Zahlungsgrund angegeben werden.

Die Abbuchung erfolgt nach Vorgaben des SEPA-Einzugsverfahrens.

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Infobogen Mittagsbetreuung

Name des Kindes: _____

Wer ist im Notfall zuerst zu informieren (evtl. auch Arbeit oder Großeltern)?

1. _____ Tel./Mobil _____

2. _____ Tel./Mobil _____

3. _____ Tel./Mobil _____

Mein Kind hat eine Allergie: nein ja, welche _____

Mein Kind muss Medikamente nehmen: nein ja, welche _____

Gibt es Besonderheiten beim Essen: nein ja, welche _____
(Ernährungsform, religiöse Grund)

Gibt es sonstige Besonderheiten, die beachtet werden müssen:

Mein Kind hat eine gültige Impfung gegen **Masern**: nein ja (Nachweis darf über die Schule eingeholt werden)

Mein Kind darf **fotografiert/gefilmt** und dies **veröffentlicht** werden: nein ja

Mein Kind darf **alleine nach Hause** gehen: nein ja, um _____ Uhr

Mein Kind fährt mit **dem Bus** nach Hause: nein ja, um _____ Uhr

Mein Kind wird **abgeholt**.

Abholberechtigte Personen: _____

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten bitte den Betreuungskräften umgehend mitteilen!

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/n