



Anmeldung zur Schülerbetreuung

Name, Vorname Elternteil/Sorgeberechtigter 1	Name, Vorname Elternteil/Sorgeberechtigter 2
Anschrift	Anschrift
Erreichbarkeit: Telefon/Mobil/Mail – Privat/Beruflich	Erreichbarkeit: Telefon/Mobil/Mail – Privat/Beruflich

Hausarzt/Kinderarzt	Anschrift und Telefonnr.
---------------------	--------------------------

Name, Vorname	Geburtsdatum	Klasse	Anmeldung ab
---------------	--------------	--------	--------------

Hiermit melden wir unser Kind verbindlich für das folgende Betreuungsangebot in der Schülerbetreuung an:

<input type="checkbox"/> Verlässliche Grundschule (Betreuung zu verlängerten Öffnungszeiten)	<input type="checkbox"/> Verlässliche Grundschule mit Nachmittagsbetreuung (Ganztagsbetreuung)
Betreuungszeiten Montag bis Freitag von 7.00 Uhr bis Unterrichtsbeginn und von Unterrichtsende bis 13.30 Uhr	Betreuungszeiten Montag bis Donnerstag von 7.00 Uhr bis Unterrichtsbeginn und von Unterrichtsende bis 16.00 Uhr Freitag von 7.00 Uhr bis Unterrichtsbeginn und von Unterrichtsende bis 13.30 Uhr
Monatsgebühr <input type="checkbox"/> 64 € bei 1 Kind in der Familie unter 18 Jahren <input type="checkbox"/> 58 € bei 2 Kindern in der Familie unter 18 Jahren <input type="checkbox"/> 52 € bei 3 Kindern in der Familie unter 18 Jahren <input type="checkbox"/> 47 € bei 4 Kindern in der Familie unter 18 Jahren	Monatsgebühr <input type="checkbox"/> 105 € bei 1 Kind in der Familie unter 18 Jahren <input type="checkbox"/> 93 € bei 2 Kindern in der Familie unter 18 Jahren <input type="checkbox"/> 82 € bei 3 Kindern in der Familie unter 18 Jahren <input type="checkbox"/> 69 € bei 4 Kindern in der Familie unter 18 Jahren

Zuzüglich pro Mittagessen 4,50 € und pro Monat 3,50 € Getränkegeld.

Bei Alleinerziehenden wird der monatliche Beitrag so angesetzt, als ob der Beitragszahler ein weiteres berücksichtigungsfähiges Kind hätte. Es gilt die aktuelle Beitragsübersicht für die Schulkinderbetreuung.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil/Sorgeberechtigter 1

Unterschrift Elternteil/Sorgeberechtigter 2



Einverständniserklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht

Name, Vorname Elternteil/Sorgeberechtigter 1	Name, Vorname Elternteil/Sorgeberechtigter 2
Anschrift	Anschrift

Name, Vorname Kind	Geburtsdatum	Klasse
--------------------	--------------	--------

Hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns einverstanden, dass sich die Betreuungskräfte der Schülerbetreuung der Gemeinde Adelberg mit den Lehrkräften der Grundschule Adelberg über mein/unser oben genanntes Kind (bspw. in Bezug auf die Hausaufgaben) austauschen dürfen und sie dahingehend von ihrer Schweigepflicht befreit sind.

Diese Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht gilt bis auf Weiteres. Ich/wir wurde(n) darauf hingewiesen, dass diese Einverständniserklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil/Sorgeberechtigter 1

Unterschrift Elternteil/Sorgeberechtigter 2