



# Schulkindbetreuung für Grundschüler der Gemeinde Weingarten (Baden) „Haus Kunterbunt“

## Anmeldung/Änderung

Hiermit melde(n) ich(wir) mein(unser) Kind **verbindlich** für die Schulkindbetreuung im „Haus Kunterbunt“, Bahnhofstr. 3 (Kernzeit) bzw. Bahnhofstr. 7 (Hort), 76356 Weingarten (Baden), zu folgenden Zeiten an:  
Preise gültig ab dem 01.09.2022

### Schüler/in

Name, Vorname des Schüler/der Schülerin	Geburtsdatum	
Klasse	<input type="radio"/> Vertragsbeginn ab:	<input type="radio"/> Änderung ab:
Geschwisterkind ist bereits in der Betreuung: <input type="radio"/> JA, Name: _____, Kl. ____	Mandatsreferenz (falls bekannt):	

### Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigter: Name, Vorname	Straße, PLZ Ort
Erziehungsberechtigte: Name, Vorname	
Telefon	Telefon (im Notfall auf jeden Fall erreichbar)
Handy-Nummer	E-Mail (Infos kommen per E-Mail)

### Betreuungsmodule

#### Modul A 07:00 – 08:30 Uhr

Komplette Woche: 67 € / Monat     Tageweise Betreuung: je gewähltem Wochentag 16,50 € / Monat  
MO       DI       MI       DO       FR

#### Modul B 12:15 – 14:00 Uhr

Komplette Woche: 76 € / Monat     Tageweise Betreuung: je gewähltem Wochentag 19,50 € / Monat  
MO       DI       MI       DO       FR

#### Modul C 12:15 – 15:00 Uhr

Komplette Woche: 120,50 € / Monat     Tageweise Betreuung: je gewähltem Wochentag 29 € / Monat  
MO       DI       MI       DO       FR

#### Modul D 12:15 – 17:15 Uhr (Hort)

Komplette Woche: 220,50 € / Monat     Tageweise Betreuung: je gewähltem Wochentag 50,50 € / Monat  
MO       DI       MI       DO       FR

Die Entgelt- und Benutzungsordnung für die Schulkindbetreuung der Gemeinde Weingarten (Baden) ist Bestandteil dieses Vertrages.

Datum:	Unterschrift der(des) Fürsorgeberechtigten:	Unterschrift der(des) Fürsorgeberechtigten:
--------	---	---



## Anmeldung/Änderung zum Mittagessen in der Mensa der Turmbergschule in Weingarten (Baden)

Hiermit melde(n) ich(wir) mein(unser) Kind **verbindlich** für das gemeinschaftliche Mittagessen in der Mensa der Turmbergschule an:

### Schüler/in

Name, Vorname des Schüler/der Schülerin	Geburtsdatum	
Klasse	<input type="radio"/> Vertragsbeginn ab:	<input type="radio"/> Änderung ab:
Geschwisterkind ist bereits in der Betreuung: <input type="radio"/> JA, Name: _____, Kl. ____	Mandatsreferenz (falls bekannt):	

### Erziehungsberechtigte/r

Erziehungsberechtigte: Name, Vorname	Straße, PLZ Ort
Erziehungsberechtigter: Name, Vorname	
Telefon	Telefon (im Notfall auf jeden Fall erreichbar)
Handy-Nummer	E-Mail (Infos kommen per E-Mail)

### Mittagessen \*\*\*

<p>Unser Kind nimmt am Mittagessen in der Mensa teil (Berechnungsgrundlage 3,50 € je Essen)</p> <p>MO <input type="checkbox"/>    DI <input type="checkbox"/>    MI <input type="checkbox"/>    DO <input type="checkbox"/>    FR <input type="checkbox"/></p> <p>*** Für das Mittagessen wird ein monatlicher Pauschalbetrag vom Konto einer/eines Fürsorgeberechtigten abgebucht. Ist das Kind an einem Wochentag (z.B. immer montags) zum Mittagessen angemeldet, beträgt der Pauschalbetrag 12,00 € pro Monat, bei zwei Wochentagen 24,00 € und so weiter. Die Abbuchung erfolgt durch Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat jeweils zum 1. eines jeden Kalendermonats. Liegt der Gemeinde noch keine Einzugsermächtigung vor, wird die Einzugsermächtigung mit der ersten Rechnung per Post zugeschickt. Das Formular muss unterschrieben bei der Schule abgegeben oder zurückgeschickt werden.</p> <p>Sollte ein Kind länger als 3 Tage krank sein, ist eine Kostenerstattung auf schriftlichen Antrag hin möglich. Eine Essensabmeldung durch die/den Fürsorgeberechtigten muss jedoch bereits am 1. Krankheitstag für die gesamte Dauer erfolgen.</p>
--

Datum:	Unterschrift der(des) Fürsorgeberechtigten:	Unterschrift der(des) Fürsorgeberechtigten:
--------	---	---

**Bitte vollständig ausfüllen:** (Bei Vertragsänderung nur Seite 1/2 erforderlich.)

Name, Vorname des Schüler/der Schülerin	Geburtsdatum
---	--------------

- Die Entgelt- und Benutzungsordnung für die Schulkindbetreuung der Gemeinde Weingarten (Baden) habe ich gelesen und verstanden.  
Diese ist unter [www.weingarten-baden.de/einrichtungen/](http://www.weingarten-baden.de/einrichtungen/) einsehbar.
- Ich bin damit einverstanden, dass sich die Betreuungskräfte mit den Lehrkräften der Turmbergschule über die Entwicklung und Förderung meines Kindes austauschen dürfen.
- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder meines Kindes, die im Rahmen der Kernzeit-/Hortbetreuung gemacht werden, im Amtsblatt, in Broschüren oder auf der Homepage der Gemeinde veröffentlicht werden.

**Krankenblatt:** (Angaben, die zur Betreuung des Kindes wichtig sind.)

- Liegt eine körperliche oder eine gesundheitliche Beeinträchtigung vor (z. B. Allergien - insbes. Lebensmittel, chronische Krankheiten usw.):

---



---



---



---

- Akute Krankheiten sind unverzüglich anzuzeigen.
- Behandelnder Arzt: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Datum:	Unterschrift der (des) Fürsorgeberechtigten*:
--------	---

\* Unterschreibt ein Fürsorgeberechtigter allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Fürsorgeberechtigten handelt.

**Aufsichtspflicht**

Sie haben Ihr Kind verbindlich zur Schulkindbetreuung im „Haus Kunterbunt“ angemeldet.

Das Fachpersonal ist über den Aufenthalt der Kinder innerhalb der Gruppe und auf dem Außengelände der Einrichtung informiert. Es überprüft in regelmäßigen Abständen die Anwesenheit der Kinder. Es beobachtet einzelne Aktivitäten, um möglicherweise gefährliche Situationen erkennen und verhindern zu können.

Eine ständige Beobachtung und Kontrolle jedes einzelnen Kindes wäre rein organisatorisch nicht leistbar und pädagogisch wenig sinnvoll. Für die Sicherheit Ihres Kindes und um der Aufsichtspflicht gerecht werden zu können, bitten wir Sie, die u.a. Fragen vollständig auszufüllen.

**Kind:** \_\_\_\_\_, **geb. am** \_\_\_\_\_

1.	Mein Kind kann Schwimmen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.	Mein Kind darf an bestimmten Tagen (Sport, Musik- oder Gruppenstunden, Nachhilfe usw.) früher gehen Tag ..... Uhrzeit .....	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.	Mein Kind darf um ..... Uhr alleine nach Hause gehen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.	Mein Kind wird um ..... Uhr abgeholt <input type="radio"/> vom Vater <input type="radio"/> von der Mutter <input type="radio"/> von (weitere berechnigte Person/en) ..... Sollte Ihr Kind zu einer anderen Abholzeit bzw. von einer anderen Person abgeholt werden, ist uns dies unbedingt telefonisch mitzuteilen. Tel. 07244/947695	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5.	Besonderheiten: ..... .....	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6.	Telef. Erreichbarkeit der Fürsorgeberechtigten: .....		
7.	Sollten wir nicht erreichbar sein, können in Notfällen unsere Verwandten/Freunde angerufen werden: Name: ..... Anschrift: ..... Telefon: .....		

Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

(von den Sorgeberechtigten auszufüllen)

**Gemeinde Weingarten  
Frau Kirchberg  
Marktplatz 2  
76356 Weingarten**

### Angaben zum Kind:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Die aktuelle Betreuungszeit im Kindergarten \_\_\_\_\_ (bitte die Einrichtung angeben) endet nachmittags aktuell um \_\_\_\_\_ Uhr.

### Angaben zur/m Sorgeberechtigten bzw. Antragsteller/in:

Nachname Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname Mutter: \_\_\_\_\_

Nachname Vater: \_\_\_\_\_ Vorname Vater: \_\_\_\_\_

### Angaben u. a. zum Beschäftigungsverhältnis der Sorgeberechtigten:

- Ich bin alleinerziehend und berufstätig. \*
- Ich bin alleinerziehend und in Elternzeit. Diese endet am \_\_\_\_\_ \*
- Beide Sorgeberechtigten sind berufstätig. \*
- Ein Sorgeberechtigter ist berufstätig, der andere befindet sich in Elternzeit.  
Diese endet am \_\_\_\_\_ \*
- Einer der Sorgeberechtigten ist berufstätig. \*
- Keiner der Sorgeberechtigten ist berufstätig.

\* Bitte legen Sie für jeden berufstätigen Sorgeberechtigten eine separate Arbeitsbescheinigung vor (siehe Anlagen).

# Arbeitszeitbescheinigung

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

## zur Vorlage bei der Gemeinde Weingarten.

Der/Die Arbeitnehmer/in (Sorgeberechtigte/r) \_\_\_\_\_  
befindet sich

- in einem unbefristeten Arbeitsverhältnis.
- in einem befristeten Arbeitsverhältnis bis zum \_\_\_\_\_.
- in Elternzeit und nimmt die Tätigkeit wieder auf zum \_\_\_\_\_.

Die Regelarbeitszeit umfasst \_\_\_\_\_ Wochenstunden an \_\_\_\_\_ Arbeitstagen/Woche.

### Bitte die Arbeitszeit an den einzelnen Arbeitstagen angeben:

Montag von ..... bis ..... Uhr

Dienstag von..... bis ..... Uhr

Mittwoch von..... bis ..... Uhr

Donnerstag von..... bis ..... Uhr

Freitag von..... bis ..... Uhr

### Bescheinigung über Selbständigkeit (bitte die Angaben mit eigenem Firmenstempel bestätigen)

- Ich bin seit dem \_\_\_\_\_ selbständig gemeldet als  
\_\_\_\_\_.

Meine Selbständigkeit umfasst \_\_\_\_\_ Wochenstunden.

---

Firmenstempel (mit Name und Anschrift)

Datum, Unterschrift (Arbeitgeber, Selbständige)

**Wichtiger Hinweis:** Die Gemeinde behält sich vor, die vorgenannten Angaben beim Arbeitgeber und/oder dem zuständigen Finanzamt zu überprüfen.

# Arbeitszeitbescheinigung

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

## zur Vorlage bei der Gemeinde Weingarten.

Der/Die Arbeitnehmer/in (Sorgeberechtigte/r) \_\_\_\_\_  
befindet sich

- in einem unbefristeten Arbeitsverhältnis.
- in einem befristeten Arbeitsverhältnis bis zum \_\_\_\_\_.
- in Elternzeit und nimmt die Tätigkeit wieder auf zum \_\_\_\_\_.

Die Regelarbeitszeit umfasst \_\_\_\_\_ Wochenstunden an \_\_\_\_\_ Arbeitstagen/Woche.

### Bitte die Arbeitszeit an den einzelnen Arbeitstagen angeben:

Montag von ..... bis ..... Uhr  
Dienstag von..... bis ..... Uhr  
Mittwoch von..... bis ..... Uhr  
Donnerstag von..... bis ..... Uhr  
Freitag von..... bis ..... Uhr

### Bescheinigung über Selbständigkeit (bitte die Angaben mit eigenem Firmenstempel bestätigen)

- Ich bin seit dem \_\_\_\_\_ selbständig gemeldet als  
\_\_\_\_\_.

Meine Selbstständigkeit umfasst \_\_\_\_\_ Wochenstunden.

---

Firmenstempel (mit Name und Anschrift)

Datum, Unterschrift (Arbeitgeber, Selbständige)

**Wichtiger Hinweis:** Die Gemeinde behält sich vor, die vorgenannten Angaben beim Arbeitgeber und/oder dem zuständigen Finanzamt zu überprüfen.