



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

## Anmeldung

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:

### Schüler/in

Name, Vorname des Schüler	Geburtsdatum
Klasse	<input type="radio"/> Vertragsbeginn ab:
Mandatsreferenz (falls bekannt):	<input type="radio"/> Vertragsänderung ab:

### Erziehungsberechtigte

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

### Betreuungsmodule

#### Modul A 07:00 – 08:30 Uhr

Komplette Woche: 56 € / Monat     Tageweise Betreuung: je gewähltem Wochentag 14 € / Monat  
MO     DI     MI     DO     FR

#### Modul B 12:15 – 14:00 Uhr

Komplette Woche: 65 € / Monat     Tageweise Betreuung: je gewähltem Wochentag 16 € / Monat  
MO     DI     MI     DO     FR

#### Modul C 12:15 – 15:00 Uhr

Komplette Woche: 103 € / Monat     Tageweise Betreuung: je gewähltem Wochentag 24 € / Monat  
MO     DI     MI     DO     FR

#### Modul D 12:15 – 17:15 Uhr (Hort)

Komplette Woche: 187 € / Monat     Tageweise Betreuung: je gewähltem Wochentag 43 € / Monat  
MO     DI     MI     DO     FR

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

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

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

Name, Vorname des Schüler:	Geburtsdatum:
----------------------------	---------------

- Seitens der Gemeinde wird der Abschluss einer Schüler-Zusatz-Haftpflicht-Versicherung (z. Zt. 1,00 €/Schuljahr) empfohlen. Die Anträge werden zu Beginn des Schuljahres von der Schule ausgegeben.
- Die Entgelt- und Benutzungsordnung für die Schulkindbetreuung der Gemeinde Weingarten (Baden) habe ich gelesen und verstanden. Diese ist unter [www.weingarten-baden.de/de/einrichtungen/](http://www.weingarten-baden.de/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 Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil 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	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.	Mein Kind wird um ..... Uhr abgeholt O vom Vater O von der Mutter O weitere berechnigte Personen ..... 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 Erziehungsberechnigten: .....		
7.	Sollten wir nicht erreichbar sein, können in Notfällen unsere Verwandte/Freunde angerufen werden: Name: ..... Anschrift: ..... Telefon: .....		

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



**Bürgermeisteramt Weingarten (Baden)**  
Landkreis Karlsruhe

**Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschriftmandant**

Gemeindekasse Weingarten  
Marktplatz 2  
76356 Weingarten (Baden)

Einzugsermächtigung für die  
**Kernzeit-/Hortgebühren.**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE15ZZZ00000084865

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

**1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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 (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)**

Name, Vorname / Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en