



Schulkindbetreuung für Grundschüler der Gemeinde Weingarten (Baden)

„Haus Kunterbunt“

Anmeldung/Änderung

Hiermit melde(n) ich(wir) mein(unser) Kind **verbindlich** für die Schulkindbetreuung *Haus Kunterbunt* in 76356 Weingarten an.
Preise gültig ab dem 01.09.2024

Schüler/in

Name, Vorname des Schülers/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 (Bahnhofstr. 7)

Komplette Woche: 73 € / Monat Tageweise Betreuung: je gewähltem Wochentag 18,00 € / Monat

MO DI MI DO FR

Modul B 12:15 – 14:00 Uhr (Kernzeit - Grundschule)

Komplette Woche: 82 € / Monat Tageweise Betreuung: je gewähltem Wochentag 20,00 € / Monat

MO DI MI DO FR

Modul C 12:15 – 15:00 Uhr (flexible Nachmittagsbetreuung - Bahnhofstr. 3)

Komplette Woche: 130,50 € / Monat Tageweise Betreuung: je gewähltem Wochentag 31 € / Monat

MO DI MI DO FR

Modul D 12:15 – 17:15 Uhr (Hort an der Schule - Bahnhofstr. 7)

Komplette Woche: 238,50 € / Monat Tageweise Betreuung: je gewähltem Wochentag 54,50 € / 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:

Preise gültig ab dem 01.09.2024

Schüler/in

Name, Vorname des Schülers/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

Unser Kind nimmt am Mittagessen in der Mensa teil. (Berechnungsgrundlage: 4,00 € je Essen***)

MO DI MI DO FR

*** 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 14,00 € pro Monat, bei zwei Wochentagen 28,00 € 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.
Sollte ein Kind länger als 3 Tage krank sein, ist eine Kostenerstattung auf schriftlichen Antrag hin möglich. Eine Essensabmeldung durch die/den Fürsorgeberechtigte/n muss jedoch bereits am 1. Krankheitstag für die gesamte Dauer erfolgen.

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

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

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

- Die Entgelt- und Benutzungsordnung für die Schulkindbetreuung der Gemeinde Weingarten (Baden) habe ich(wir) gelesen und verstanden.
Diese ist unter www.weingarten-baden.de/einrichtungen/ einsehbar.
- Ich(Wir) bin(sind) damit einverstanden, dass sich die Betreuungskräfte mit den Lehrkräften der Turmbergschule über die Entwicklung und Förderung meines(unseres) Kindes austauschen dürfen.

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

- Liegt eine körperliche oder eine gesundheitliche Beeinträchtigung vor (z. B. Allergien - insbesondere 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 gefährvolle 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 nachfolgenden Fragen vollständig auszufüllen.

Kind: _____, **geb. am** _____

1.	Mein Kind darf an Spaziergängen, kleinen Ausflügen, Theaterbesuche usw. teilnehmen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.	Mein Kind darf bei Gruppenveranstaltungen mit dem Fahrrad mitfahren.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
3.	Mein Kind kann schwimmen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
4.	Mein Kind darf kleinere persönliche Einkäufe und Besorgungen erledigen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
5.	Mein Kind darf <u>nach</u> Betreuungsschluss abUhr alleine nach Hause gehen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6.	Mein Kind darf <u>vor</u> Betreuungsschluss abUhr alleine nach Hause gehen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
7.	Mein Kind darf an bestimmten Tagen (Sport, Musik- oder Gruppenstunden, Nachhilfe usw.) früher gehen Tag Uhrzeit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
8.	Mein Kind darf um Uhr alleine nach Hause gehen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
9.	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
10.	Besonderheiten: Telef. Erreichbarkeit der Fürsorgeberechtigten:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
11.	Sollten wir nicht erreichbar sein, können in Notfällen unsere Verwandten/Freunde angerufen werden: Name: Anschrift: Telefon:		

Im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit werden für die Darstellung von Aktivitäten, Projekten etc. der Betreuungseinrichtung Fotos verwendet.

Wir bitten Sie um Ihr Einverständnis, dass Fotos Ihres Kindes ohne Nennung von Nachnamen und Anschrift für die Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen.

Ich(Wir) bin(sind) damit einverstanden, dass Fotos meines(unseres) Kindes verwendet werden.

Ich(Wir) bin(sind) **nicht** damit einverstanden, dass Fotos meines(unseres) Kindes verwendet werden.

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.

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 um _____ Uhr.

Angaben zur(m) Sorgeberechtigten bzw. Antragsteller/in:

Sorgeberechtigter: _____

Sorgeberechtigter: _____

Angaben u. a. zum Beschäftigungsverhältnis der(s) Sorgeberechtigten:

- Ich bin alleinerziehend und berufstätig. *
- Ich bin alleinerziehend und in Elternzeit. Diese endet am _____ *
- Beide Sorgeberechtigten sind berufstätig. *
- Ein(e) Sorgeberechtigte(r) ist berufstätig, der(die) andere befindet sich in Elternzeit.
Diese endet am _____ *
- Eine(r) der Sorgeberechtigte(n) ist berufstätig. *
- Keine(r) 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 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.

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.