



# 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 Hort/Kernzeit (falls bekannt) 5.0205.000 _____	

#### 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 (Beiträge werden im Frühjahr/Sommer 2025 durch den Gemeinderat noch angepasst.)

**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 – Bahnhofstr. 3)

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 Mensa (falls bekannt) 5.0206.000 _____	

## 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)

## Mittagessen (Beitrag je Essen wird im Frühjahr/Sommer 2025 durch den Gemeinderat noch angepasst werden.)

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

MO       DI       MI       DO       FR

<sup>\*\*\*</sup> 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:
--------	---	---

**Aufsichtspflicht / Krankenblatt**

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

Das Aufsichtspersonal weiß, wo sich die Kinder innerhalb der Gruppe und auf dem Außengelände der Einrichtung aufhalten. Es überprüft in regelmäßigen, kurzen Abständen die Anwesenheit der Kinder und beobachtet einzelne Aktivitäten.

Eine ständige Beobachtung und Kontrolle jedes einzelnen Kindes wären pädagogisch jedoch wenig sinnvoll. Für die Sicherheit Ihres Kindes und um der Aufsichtspflicht gerecht werden zu können, bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen vollständig zu beantworten.

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

1.	Mein Kind darf an Spaziergängen, kleinen Ausflügen, Theaterbesuchen... teilnehmen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
2.	Mein Kind kann schwimmen.	<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 weiteren berechtigten 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.	<b>Krankenblatt:</b> (Angaben, die zur Betreuung des Kindes wichtig sind.) Liegt eine körperliche oder eine gesundheitliche Beeinträchtigung vor (z. B. Allergien - insbesondere Lebensmittel, chronische Krankheiten usw.). Bei „ja“ bitte ausfüllen: _____ _____	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
6.	<b>Mensa:</b> Wegen Allergien insbesondere gegen/bei Lebensmitteln... ist ein besonderes Essen erforderlich. Bei „ja“ bitte ankreuzen; Nachweise bitte beifügen. <input type="radio"/> Vegetarisch <input type="radio"/> Kein Schweinefleisch <input type="radio"/> Glutenfrei (Nachweis erforderlich) <input type="radio"/> Laktosefrei (Nachweis erforderlich)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
7.	Behandelnder Arzt: _____ Tel. _____		

Akute Krankheiten sind unverzüglich anzuzeigen.

- Die Entgelt- und Benutzungsordnung für die Schulkindbetreuung der Gemeinde Weingarten (Baden) habe/n ich(wir) gelesen und verstanden. Diese ist unter [www.weingarten-baden.de/einrichtungen/](http://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.
- 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:	Unterschrift der(des) Fürsorgeberechtigten:

## 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 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.