

Anmeldung zum Betreuungsangebot Grundschule Altdorf

Ich / Wir nehme(n) für mein/unser Kind

Vor- und Nachname sowie Klasse des Kindes
(bei mehreren Kindern weitere Namen und Klasse hinzufügen)

zum Schuljahresbeginn 2026/27 das unten angekreuzte Betreuungsangebot in Anspruch. Die Anmeldung muss bis zum **15.04.2026** vorliegen und gilt für das ganze Schuljahr. Uns/mir ist bewusst, dass die Anmeldung je nach Auslastung zunächst mit einer Wartezeit verbunden sein kann.

Kernzeitbetreuung	5.0218.
--------------------------	----------------

Montag – Freitag

Elternbeiträge pro Monat (August beitragsfrei)

1. Kind

2. Kind und weitere

07:15 – 08:15 Uhr

35,00 €

25,00 €

<u>Zusatzbetreuung am Freitag für Kinder in der Ganztagschule</u>	5.0218.
--	----------------

Elternbeitrag pro Monat (August beitragsfrei)

12:00 – 12:45 Uhr

5,00 € (nur 1. Klassen)

12:45 – 15:15 Uhr

18,00 €

Hinweis: Pro Betreuungsmodul gilt eine Mindestanzahl von sieben teilnehmenden Kindern. Bei Nichtzustandekommen nimmt die Stadtverwaltung Kontakt mit Ihnen auf.
--

Vor- und Zuname beider Personensorgeberechtigten

Straße, Hausnr., PLZ, Ort

Telefonisch erreichbar, Wichtig auch für den Notfall

Datum

Unterschrift beider Personensorgeberechtigte/r

Die Anmeldung ist bei der Betreuung im Original abzugeben. Nach Bearbeitung durch die Betreuung wird die Anmeldung automatisch an die Stadtverwaltung weitergeleitet.

II. Abbuchungsermächtigung

Die Abbuchungsermächtigung (siehe S. 3) ausfüllen und im Original vorlegen.

III. Vertragsverhältnis

- Das Vertragsverhältnis besteht bis zum Eingang einer schriftlichen Kündigung oder bis einschließlich dem vierten Schuljahr und endet dann ohne Kündigung mit Ferienbeginn. Das heißt letzter Schultag vor den Sommerferien.
- Das Vertragsverhältnis kann während des Schuljahres nur zum Schuljahresende 31.07. gekündigt werden. Die Kündigungsfrist hierfür ist jeweils der 30.06. des laufenden Schuljahres.
- Das Vertragsverhältnis kann von der Stadtverwaltung gekündigt werden, sofern ein Beitragsrückstand von 3 Monaten besteht oder ein Kind sich nicht in die Gruppe integrieren lässt, störend auf die Gruppe wirkt oder die Betreuungskapazitäten des Personals unverhältnismäßig auf sich zieht.

IV. Verbindliche Anmeldung/ Änderungen der Betreuungszeiten

- Die Anmeldung zum Betreuungsangebot ist für ein Schuljahr verbindlich. Die Anmeldefrist endet am 15.04.2026.
- Die gebuchten Betreuungszeiten sind für alle verbindlich. Ein einzelnes oder unregelmäßiges abweichen der Nutzung der Betreuungszeit kann personell und organisatorisch nicht gewährleistet werden. In dringenden Notfällen kann in Absprache mit dem Betreuungsteam eine Ausnahme gewährt werden. Dies ist im Einzelfall durch die Betreuung zu prüfen. Ausnahmen sind: Dringende Arzttermine oder der eigene Geburtstag eines Kindes, welches in der Betreuung ist.

V. Einverständniserklärung

Ich/Wir geben unser Einverständnis, dass mein/unser Kind nach Ende des gewählten Betreuungsangebots alleine nach Hause gehen darf.

Wir erklären, dass mein/unser Kind von mir/uns in die gefahrlose Bewältigung des Weges eingewiesen ist.

Datum

Unterschrift beider Personensorgeberechtigten

VI. Entgegennahme der Anmeldung / Aufnahme

1. Kind _____ aufgenommen ab _____

2. Kind _____ aufgenommen ab _____

Datum

Unterschrift Betreuung/Schule

VI. Zur weiteren Bearbeitung an:

Stadt Ettenheim; Fachbereich V

Datum

Schule

SEPA-Lastschrift-Mandat/Einzugsermächtigung



Zahlungsempfänger:

Stadt Ettenheim, Stadtkasse, Rohanstraße 17, 77955 Ettenheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: 03ZZZ00000093908

Mandatsreferenz/Buchungszeichen: _____

(Wird seitens der Stadt ausgefüllt)

Zahlungspflichtiger

Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
*	

***Name und Anschrift von abweichendem Kontoinhaber**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Stadtkasse Ettenheim widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen:

Schulkindbetreuung

Abgabeart

bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtkasse Ettenheim auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (obenstehende Bank) keine Verpflichtung zur Einlösung. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Achtung:

- Das Dokument hat nur Gültigkeit bei Vorliegen im Original und mit gültiger Unterschrift
- Das Mandat ist für jede Mandatsreferenz separat zu erteilen
- Postanschrift: Stadtkasse Ettenheim, Rohanstraße 17, 77955 Ettenheim