

Im Hinblick auf das Betreuungsangebot an der Grundschule Albeck gelten die nachfolgenden Hinweise und Bedingungen:

Anmeldung der Betreuung

- An der Grundschule Albeck findet montags bis freitags von 7.00 Uhr bis Unterrichtsbeginn und von Unterrichtsende bis 14.00 Uhr (freitags bis 13:30 Uhr) die Vormittagsbetreuung statt. Daran schließt sich von Montag bis Donnerstag ein Nachmittagsangebot bis 16.00 Uhr an.
- Die Betreuung muss zu Schuljahresbeginn gebucht werden und kann bis spätestens 1. Februar für das zweite Schulhalbjahr geändert oder gekündigt werden.
Die Anmeldung ist nur für ein Schuljahr gültig und muss in jedem Schuljahr neu vorgenommen werden.
- Die Anmeldung erfolgt anhand des Anmeldeformulars (vgl. Anlage) schriftlich über das Schulsekretariat der jeweiligen Schule.

Buchung der Betreuungsblöcke

- Es besteht die Möglichkeit, die Betreuung entsprechend den Bedürfnissen der Eltern über ein Blockmodell individuell zu buchen. Hierzu sind die gewünschten Betreuungsblöcke anzukreuzen. Nähere Informationen können dem Anmeldeformular entnommen werden.
- Bei Buchung aller neun Betreuungsblöcke werden nur acht Betreuungsblöcke berechnet.
- Montags bis donnerstags wird an der Schule ein kostenpflichtiges Mittagessen angeboten. Die Teilnahme am Mittagessen wird für die Kinder der flexiblen Nachmittagsbetreuung dringend empfohlen. Da das Mittagessen im Rahmen der Vormittagsbetreuung stattfindet, muss ein Block für die Vormittagsbetreuung gebucht werden.
- Bei unvorhergesehenen Ereignissen haben die Eltern die Möglichkeit, bei Bedarf eine Betreuung von 7.00 Uhr bis Unterrichtsbeginn und von Unterrichtsende bis 16.00 Uhr (Mo bis Do) bzw. bis 13.30 Uhr (Fr) zusätzlich zu buchen. Diese flexible Betreuungsmöglichkeit kostet 8 Euro pro Tag.

Betreuungskosten

- Jeder gebuchte Betreuungsblock kostet monatlich 8 Euro. Die Gebühr wird jeweils am Monatsende von Ihrem Konto abgebucht. Die Monatsgebühr setzt sich wie folgt zusammen.

Monatsgebühr = Anzahl der gebuchten Blöcke x 8,00 Euro

- Für das zweite Kind, das sich in schulischer Betreuung befindet, erhalten die Eltern auf die kalkulierte Monatsgebühr einen Nachlass von 10 %. Ab dem dritten Kind beträgt dieser Nachlass 20 %. Die Nachlassregelung gilt für das Mittagessen nicht.
- Ein Kind kann nur an der Betreuung teilnehmen, wenn die Eltern uns im Zuge der Anmeldung eine entsprechende Einzugsermächtigung für die Betreuungskosten erteilt haben.

Was Sie sonst noch wissen sollten...

- Für die Vormittagsbetreuung gilt: Wird im Rahmen der Vormittagsbetreuung nicht der volle zeitliche Betreuungsumfang (7 bis 14.00 Uhr) benötigt, muss dies auf dem Anmeldebogen vermerkt werden. Somit ist für die Betreuerinnen und die Schulleitung ersichtlich, wann das Kind anwesend sein sollte und wann es nach Hause gehen darf.
- Für die Nachmittagsbetreuung gilt: Die gebuchte Nachmittagsbetreuung ist in ihrem vollen zeitlichen Umfang verpflichtend. Außerschulische Aktivitäten (z.B. Musikschulunterricht, Vereinstätigkeiten, etc.) sind nach Rücksprache mit den Betreuerinnen und der Schulleitung im Anmeldebogen zu vermerken.
- Bei Krankheit o.a. muss das Kind bis spätestens 7.30 Uhr telefonisch von der Betreuung bei den Betreuerinnen abgemeldet werden.
- Ein Kind kann an der Betreuung teilnehmen, sofern es sich an die Regeln in der Betreuung und die Anweisungen der Betreuungskräfte hält und durch sein Verhalten den geregelten Ablauf der Betreuung nicht beeinträchtigt. Sollte dies nicht der Fall sein, müssen wir Ihr Kind von unserem Betreuungsangebot ausschließen. Ein Rechtsanspruch auf eine Betreuung besteht nicht.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

Grundschule Albeck

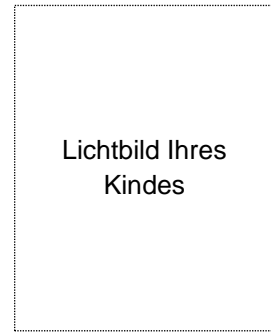
Sekretariat Frau Baier: 07345 7199
 Betreuerinnen: 0176 39524492

Stadt Langenau, Schul- Sport- und Kulturamt

Frau Schurr: 07345 9622-141
 Frau Greß-Bosch 07345 9622-122

Anmeldeformular zum **Betreuungsangebot** an der **Grundschule Albeck**

Dieses Formular hilft den Betreuerinnen und der Schulleitung, auf einen Blick die wichtigsten Informationen über Ihr Kind zu erhalten.



Daten des Kindes:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer : _____

PLZ, Wohnort: _____

Schule und Klasse: _____

Daten des/der Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Straße, Hausnummer : _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon 1 (tagsüber erreichbar): _____

Telefon 2 (tagsüber erreichbar): _____

Hat Ihr Kind Allergien und/oder sonstige Unverträglichkeiten?

nein

ja, mein Kind hat folgende Allergien und/oder Unverträglichkeiten:

Sonstige Bemerkungen:

Buchung der Betreuungsblöcke:

a) Welche Betreuungsblöcke (Vormittagsbetreuung und Nachmittagsbetreuung) möchten Sie buchen? Kreuzen Sie diese bitte bei a) an.

Monatsgebühr = Anzahl der gebuchten Blöcke x 8,00 Euro

Der vierte gebuchte Nachmittagsblock ist an der Grundschule Albeck kostenlos.

b) Vormittagsbetreuung: Bitte geben Sie bei b) an, wenn Ihr Kind die Vormittagsbetreuung nicht in ihrem vollen zeitlichen Umfang in Anspruch nimmt.

c) Bitte kreuzen Sie bei c) an, an welchen Tagen Ihr Kind am Mittagessen teilnimmt. Die Kosten für das Mittagessen werden unabhängig von der Monatsgebühr zusätzlich berechnet.

d) Die gebuchte Nachmittagsbetreuung ist grundsätzlich in ihrem vollen zeitlichen Umfang verbindlich. Ihr Kind kann folglich nicht vor 16.00 Uhr nach Hause gehen. Besucht Ihr Kind trotz eines gebuchten Nachmittagsblock an diesem Tag eine außerschulische Aktivität (z.B. Musikschule, Sportverein, etc.), so ist dies in Ausnahmefällen nach Rücksprache mit der Schulleitung möglich (formloser Antrag ist notwendig). Bitte geben Sie die außerschulische Aktivität mit Zeitangabe in der Zeile d) an.

e) Bei unvorhergesehenen Ereignissen (Notfallfallbetreuung) haben Sie die Möglichkeit, bei Bedarf eine Betreuung von 7 Uhr bis 9 Uhr und von 11 Uhr bis 16.00 Uhr (Mo bis Do) bzw. bis 14.00 Uhr (Fr) zusätzlich zu buchen. Diese flexible Betreuungsmöglichkeit kostet 8 Euro pro Tag. Bitte kreuzen Sie bei e) an, ob Ihr Kind eventuell an der Notfallbetreuung teilnimmt.

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
a) Vormittagsbetreuung von 7 Uhr bis Unterrichtsbeginn und von Unterrichtsende bis 14.00 Uhr (Fr. 13.30 Uhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Mein Kind besucht die Vormittagsbetreuung in dieser Zeit ...					
c) Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---
a) Nachmittagsbetreuung von 14.00 bis 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	---
d) außerschulische Aktivitäten unter Angabe des zeitlichen Umfangs					---
e) Eine Notfallbetreuung wird eventuell benötigt	<input type="checkbox"/>				

Rabattregelung:

Haben Sie weitere Kinder für die schulische Betreuung angemeldet?

nein

ja (bitte führen Sie Ihre weiteren Kinder auf)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bedingungen für die schulische Betreuung an und versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Folgender Abschnitt ist von der Verwaltung auszufüllen:

Zahl der Blöcke x Gebühr/Block = Monatsgebühr

_____ x 8,00 € = _____ €

Weitere Kinder in der Familie, die sich in schulischer Betreuung befinden?

nein

ja, bei der vorliegenden Anmeldung handelt es sich um das 2. Kind -> 10 % Rabatt

ja, bei der vorliegenden Anmeldung handelt es sich um das 3. Kind -> 20 % Rabatt

Rabatt in Höhe von _____ % = _____ €

Die Anmeldung des Kindes wird bestätigt:

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschriftmandat

Stadt Langenau
Stadtkasse
Marktplatz 1
89129 Langenau



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000158673

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) die Stadt Langenau,

wiederkehrende Zahlungen im Rahmen (Bitte Entsprechendes ankreuzen!)

des Mittagessens

der Betreuung

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Langenau auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Daten des Essensteilnehmers bzw. des zu betreuenden Schülers

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Schule und Klasse: _____

Bitte beachten Sie, dass für jeden Essensteilnehmer bzw. für jeden zu betreuenden Schüler eine gesonderte Einzugsermächtigung zu erteilen ist.

