



Anmeldung für die Betreuung in der Grundschule in Forchtenberg im Schuljahr 2024/2025

Hiermit melde ich mein Kind für die Betreuung im Schuljahr 2024/2025 **verbindlich** an.

Die Kündigungszeit beträgt 4 Wochen zum Monatsende.

Die Kündigung muss schriftlich gegenüber der Betreuung erfolgen.

Name des Kindes:.....

Adresse:.....

Geburtsdatum:.....

Tel. -Nr./E-Mail:.....

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter:.....

Vater:.....

Im Notfall bitten wir zu unterrichten:.....

() **Frühbetreuung** (täglich Montag-Freitag von 7.00- Beginn der 1. Stunde)

(Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.)

(bitte Gewünschtes ankreuzen)

Kosten:

25,-Euro pro Monat

() **Mittagsband** (Montag bis Freitag von 12.30-13.30 Uhr)

(Mo) (Di) (Mi) (Do) (Fr)

(bitte Gewünschtes ankreuzen)

Kosten:

kostenlos

() **Mittwoch und Freitag** (13.30-16.00 Uhr)

(Mi) (Fr)

(bitte Gewünschtes ankreuzen)

Kosten: 25,- Euro pro Monat

() **Montag, Dienstag, Donnerstag** (15.00-16.00 Uhr)

(Mo) (Di) (Do)

(bitte Gewünschtes ankreuzen)

Kosten: 15,- Euro pro Monat

Bei Interesse bitten wir, die

verbindliche Anmeldung

im Sekretariat der Grundschule oder in der Betreuung abzugeben oder an die E-Mail-Adresse der Grundschule zu senden (poststelle@ghs-forchtenberg.schule.bwl.de).

Der monatlich anfallende Gesamtbetrag wird per SEPA-Mandat von der Stadtkasse Forchtenberg eingezogen (siehe Formular SEPA-Basislastschriftmandat).

Diese Anmeldung gilt verbindlich für ein ganzes Schuljahr- Ausnahmen nur in begründeten Fällen.

Eine Abmeldung ist nur schriftlich und mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende gültig.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, jede Änderung in der Person der Sorgeberechtigten (wie Eheschließung, Ehescheidung) unverzüglich der Leitung der Betreuung zu melden, ebenso einen Wohnortwechsel. Die Benutzungsordnung habe/n ich/wir erhalten und erkenne/n diese als verbindlich an.

Im Interesse der Erziehungsgemeinschaft zwischen der Geschwister Scholl Grundschule, der Schulsozialarbeit, LIF, der Sprachförderung und der Ganztagsbetreuung kann ein regelmäßiger pädagogischer Austausch untereinander bzw. zwischen den Erziehungsberechtigten, der Schulsozialarbeit, LIF, der Sprachförderung und der Ganztagsbetreuung und dem Lehrerteam der Grundschule erfolgen

Ort, Datum:.....

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten:.....

Informationen und Einverständniserklärungen für die Betreuung in der Grundschule in Forchtenberg

Bitte vollständig ausfüllen!

Name des Kindes:.....

1. Bitte teilen Sie uns eine Telefonnummer mit, unter der Sie **ständig** während der Betreuungszeit Ihres Kindes erreichbar sind.

Telefon:.....

2. Mein/unser Kind hat folgende Allergien/ Unverträglichkeiten:

.....

3. Mein/unser Kind braucht Medikamente:

.....

(bitte Art und Dosierung durch ein Attest vom Arzt bescheinigen)

4. Mein/unser Kind darf im Rahmen der Betreuungszeit fotografiert oder gefilmt werden. Die Veröffentlichung der Fotos findet u.a. in Räumen der Schule und im Mitteilungsblatt statt.

(Falls nicht gewünscht, diesen Punkt bitte streichen)

5. Entfernung von Zecken

Im Rahmen der Ersten Hilfe muss das Betreuungspersonal Zecken bei Ihrem Kind entfernen.

Aus medizinischer Sicht ist das Entfernen von Zecken möglichst zeitnah zum Zeckenbiss sinnvoll.

Falls das Betreuungspersonal bei Ihrem Kind eine Zecke entdeckt, wird für den Fall eines Zeckenbisses folgendes Vorgehen vereinbart:

telefonischer Kontakt zu den Erziehungsberechtigten herstellen

6. Während der Betreuungszeit wird der übermäßige Süßigkeiten Konsum nicht gewünscht!

7. Für die Ganztagesbetreuungsräume benötigt ihr Kind beschriftete Stoppersocken/Hausschuhe und einen beschrifteten Beutel mit Wechselkleidung.

8. Haben Sie noch Fragen oder Anregungen? Bitte sprechen Sie uns an!

Leitung Frau Irina Pikart, Tel. 07947/9431571 oder 0173-7651360.

Ich erkläre mich mit den nicht durchgestrichenen Punkten einverstanden.

Ort, Datum:.....

Unterschrift:.....