

Anmeldung zur Kernzeitenbetreuung

(Betreuung im Rahmen der „Verlässlichen Grundschule“)

an der Flattichschule Grünlandschule Kasteneckschule

Beginn der Betreuung (Datum) _____ Schuljahr _____

1. Daten des Kindes	
Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Das Kind besucht derzeit die _____ Klasse in der _____ Schule /Kindergarten	

2. Daten der Personensorgeberechtigten	
Name, Vorname: (Mutter)	
Name, Vorname: (Vater)	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
<input type="checkbox"/> Mutter berufstätig <input type="checkbox"/> Vater berufstätig	

3. Abfrage der Aufnahmekriterien: (bitte entsprechend ankreuzen)	
Die Stadt Freiberg behält sich vor die Angaben zu überprüfen	
<input type="checkbox"/>	Allein erziehend und berufstätig (Nachweis vom Arbeitgeber vorlegen)
<input type="checkbox"/>	Ein Elternteil berufstätig / ein Elternteil pflegt nahe/n Angehörige/n (Eltern, behindertes Kind etc.) (Nachweis vom Arbeitgeber und Nachweis Pflgetätigkeit)
<input type="checkbox"/>	Beide Elternteile berufstätig (Nachweis vom Arbeitgeber vorlegen)
<input type="checkbox"/>	Geschwisterkind und Kind der Grundschulförderklasse beim gleichzeitigem Besuch einer Betreuungseinrichtung (siehe Anlage)

4. Betreuungszeit

Die verbindliche Anmeldung erfolgt über die Betreuung vor dem Unterricht von 07.30 Uhr bis 08.50 Uhr und nach dem Unterricht von 11.30 Uhr bis 13.30 Uhr

MODUL 1:

gesamte Woche (Montag bis Freitag)

MODUL 2:

1–2 Tage/Woche Mo Di Mi Do Fr
(gewünschte Wochentage ankreuzen)

SONDERLEISTUNGEN:

Betreuung von 07.00 Uhr bis 07.30 Uhr
Mo Di Mi Do Fr
(gewünschte Wochentage ankreuzen)

verlängerte Betreuung am Dienstag (13.30 Uhr bis 13.50 Uhr)

Betreuung (13.30 Uhr bis 15.30 Uhr)

Warmes Mittagessen Mo Di Mi Do Fr
(gewünschte Wochentage ankreuzen)

5. Wir besitzen den Freiburger Familienpass (Landesfamilienpass gilt nicht)

ja (Bitte Kopie beifügen)

nein

6. Erklärung

Die Richtlinien für das Betreuungsangebot der „Verlässlichen Grundschule“ an Freiburger Grundschulen vom 01.09.2015 habe(n) ich/wir erhalten. Die darin aufgezeigten Rahmenbedingungen werden von mir/uns anerkannt. Die Datenschutzinformation habe(n) ich/wir gelesen und sind damit einverstanden. Der jeweilige Monatsbeitrag wird im Voraus zum Ersten eines Monats fällig.

Ort, Datum

Unterschrift
Personensorgeberechtigte(r)*

Unterschrift
Personensorgeberechtigte(r)*

* Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind. Die Einrichtung wird angewiesen, darauf zu achten.

Anlagen

Geschwisterkinder in den städtischen Betreuungseinrichtungen
Nachweis zur Berufstätigkeit
Richtlinien und Gebührenordnung
Datenschutzinformation
Masernschutzgesetz

Kinder in städtischen Betreuungseinrichtungen

Personensorgeberechtigte(r) (Mutter oder Vater)	
Name, Vorname	
Adresse:	
Telefon (tagsüber erreichbar)	

Name der Kinder	Geboren am	Wird betreut	
		Schule	Kindergarten/Zwergenstüble
1.			
2.			
3.			
4.			

--

Ort, Datum

--

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

Für die seit Frühjahr 2009 gültige durchgehende Rabattstaffel in Freiberg am Neckar gibt es ab 01.01.2010 dahingehend eine Änderung, dass nur jeweils für das jüngste Kind in einer Betreuungseinrichtung der volle Beitrag zu leisten ist. Einen reduzierten Beitrag gibt es für das 2. jüngste und 3. jüngste Kind.

Um die Gebührenreduzierung in Anspruch zu nehmen, ist es erforderlich, dass Sie uns mitteilen, in welchen Einrichtungen Ihr Kind betreut wird. Da die Reduzierung grundsätzlich für ein Schul-/ Kindergartenjahr gilt, ist die Mitteilung jährlich zu wiederholen. Auch sind eventuelle Änderungen im laufenden Schul-/ Kindergartenjahr unverzüglich zu melden.

Dieser Nachweis ist bei der Anmeldung zwingend erforderlich, da die Anmeldung sonst nicht bearbeitet werden kann!

Nachweis der Berufstätigkeit – Mutter

Arbeitnehmer:	
Name, Vorname:	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefon	

Das Arbeitsverhältnis ist: unbefristet / befristet bis: _____

Vollbeschäftigung:	Tägliche Arbeitszeit (von bis)	
Teilbeschäftigung:	Tägliche Arbeitszeit (von bis)	
Geringfügige Beschäftigung:	Tägliche Arbeitszeit (von bis)	
	seit/ab:	
Bestätigung des Arbeitgebers (Firma/Betrieb u.ä., Anschrift und Telefon)		

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers

Nachweis der Berufstätigkeit – Vater

Arbeitnehmer:	
Name, Vorname:	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefon	

Das Arbeitsverhältnis ist: unbefristet / befristet bis: _____

Vollbeschäftigung:	Tägliche Arbeitszeit (von bis)	
Teilbeschäftigung:	Tägliche Arbeitszeit (von bis)	
Geringfügige Beschäftigung:	Tägliche Arbeitszeit (von bis)	
	seit/ab:	
Bestätigung des Arbeitgebers (Firma/Betrieb u.ä., Anschrift und Telefon)		

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers