

Aufnahmeantrag für die städt. Schülerbetreuung in den Halbtagesklassen - an der Grundschule Weil der Stadt - im Schuljahr 2024 / 2025

(Neu-) Anmeldung oder Änderung

Nachname des Kindes	Vorname	Geb.-Datum	Aktuelle Klasse

Gewünschter Aufnahmetermin: Schuljahresbeginn Sonstiger Termin: _____

Auswahl der Betreuungszeiten:

Montag bis Donnerstag:

Hier ankreuzen:

Städt. Betreuung	Betreuungszeiten	MO	DI	MI	DO	Hinweis
Block A:	12:05 – 13:30 Uhr ohne Mittagessen					buchbar nur bei Vorlage von Nachweisen einer Erwerbstätigkeit Di (Kl. 3) + Do (Kl. 4) ohne Nachweis.

Freitag:

Hier ankreuzen:

Städtische Betreuung	Betreuungszeiten	FR	Hinweis
Block A:	12:05 – 13:30 Uhr ohne Mittagessen		Blöcke A / B / C buchbar nur nach Vorlage von Nachweisen einer Erwerbstätigkeit Mittagessen am Freitag nur möglich, wenn mind. Block B gebucht ist.
Block A:	12:05 – 13:30 Uhr mit Mittagessen		
Block B:	13:30 – 15:00 Uhr		
Block C:	15:00 – 16:30 Uhr		

Anmeldedaten Erziehungsberechtigte:

Name / Vorname **Vater:** _____

Sorgeberechtigt ja nein Erwerbstätig* ja nein Alleinerziehend Kontoinhaber

Name / Vorname **Mutter:** _____

Sorgeberechtigt ja nein Erwerbstätig* ja nein Alleinerziehend Kontoinhaber

Anschrift: _____

Telefon für Notfälle: _____

E-Mail (bitte unbedingt angeben): _____

***Nachweise bitte beifügen!**

Kommentare:

(z. B. bestehen Allergien, besondere Abholzeiten, etc.)

Bitte die Rückseite beachten!

Monatliche Gebühren für die städtische Betreuung Stand: September 2024		Gebühren		Bei Vorlage des Weil der Städter Familienpass	
		bei 1 Tag/Woche	ganze Woche	bei 1 Tag/Woche	ganze Woche
Block A:	12:05 – 13:30 Uhr	11,30 €	55,00 €	8,50 €	41,30 €
Block B:	13:30 – 15:00 Uhr	12,00 €	- €	9,00 €	- €
Block C:	15:00 – 16:30 Uhr	12,00 €	- €	9,00 €	- €
	Nachmittagsimbiss	3,00 €	- €	3,00 €	- €

Bei Vorlage des **Familienpasses** der Stadt Weil der Stadt werden ab dem Aufnahmemonat bzw. ab dem Monat, in dem der Familienpass vorgelegt wird, o. g. Gebühren (ausgenommen Verpflegungskosten) abgerechnet.

Mittagessen: Nur Freitag möglich! Pro Mittagessen 4,95 €. Mit Bildungs- und Teilhabegutschein 0,00 €. Anmeldung und Abrechnung über WebMenü. Es erfolgt ein separates Anschreiben.

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

Konto-Inhaber/in:			
Name:	Vorname:	PLZ	Ort:
Bankverbindung:			
IBAN		BIC	
Name Kreditinstitut			
Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber/-in X.....	

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.

Hinweise:

- Gebühren können sich durch Gemeinderatsbeschluss ändern.
- Alle von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten werden wir nur zu dem angegebenen Zweck verarbeiten und nur für den Zeitraum der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten speichern.
- Für Rückfragen zur Anmeldung steht Ihnen **Frau Pflug (Tel. 07033 521-168; E-Mail: pflug@weil-der-stadt.de)** gerne zur Verfügung.

Wichtig: Es müssen **alle Sorgeberechtigten** unterschreiben!

 _____ Datum _____ Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 1 _____ Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 2