



Anmeldung Betreuende Grundschule

für das Schuljahr 2025 / 2026

(im laufenden Schuljahr ab dem _____)



Bitte beachten: Rückgabe ist spätestens der 15.02. des Jahres in der Grundschule Krufft!

Die kostenpflichtige Anmeldung zur Betreuenden Grundschule ist für das gesamte Schuljahr **verbindlich** und muss für jedes Schuljahr erneut erfolgen.

Eine vorzeitige Abmeldung ist nur zum Schulhalbjahr möglich und bedarf der Schriftform.

Name und Adresse des Kindes:	Geb. Datum:
Aktuell in Schule / KiTa:	Klasse im neuen Schuljahr:
Erziehungsberechtigter (1): Name, Adresse	Telefon:
Erziehungsberechtigter (2): Name, Adresse	Telefon:
E-Mail-Adresse der Erziehungsberechtigten (für wichtige Informationen der Betreuung):	

Ich/Wir melde(n) mein/unser Kind für die nachstehenden Betreuungszeiten an. Die Vollzeitplätze umfassen einen **verbindlichen** Zeitraum von 11.50 Uhr bis 14.00 Uhr. Begründete Ausnahmefälle (z.B. Arzttermine, Vereinssport) sind dem Betreuungspersonal mitzuteilen.

Die Abrechnung erfolgt nach Erstellung eines Bescheides zum 01. eines jeden Monats.

Berechnungsgrundlage: 01.08.–31.01.d.J. = 1.Schulhalbjahr/01.02.–31.06.d.J. = 2.Schulhalbjahr.

Frühbetreuung (Schüler der 1. bis 4. Klasse)	Montag bis Freitag von 7.00 Uhr bis zum Schulbeginn	11,00 EUR	<input type="checkbox"/>
Vollzeit (40 Plätze) * (nur Schüler der 1. bis 2. Klasse)	Montag - Freitag 11.50 Uhr bis 14.00 Uhr	25,00 EUR	<input type="checkbox"/>
Betreuung der Ganztags-schüler (Ganztagschüler der 1. bis 4. Klasse)	Freitag von Schulende bis 16.00 Uhr	11,00 EUR	<input type="checkbox"/>

*) Sollten Sie einen Vollzeitplatz mit einem anderen Elternteil teilen, geschieht dies eigenverantwortlich. Die Abrechnung erfolgt ausschließlich mit dem anmeldenden Elternteil.

Sollten Sie einen Teilungswunsch, aber keinen entsprechenden Partner haben, können Sie in der folgenden Tabelle die genauen Tage angeben, an denen Ihr Kind die Betreuung besuchen soll. Der Schulträger versucht dann die Plätze bestmöglich aufzuteilen, um möglichst vielen Kindern eine Betreuung anzubieten. Eine Gewähr ist damit nicht verbunden.

Montag von 11.50 Uhr bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Dienstag von 11.50 Uhr bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Mittwoch von 11.50 Uhr bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Donnerstag von 11.50 Uhr bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Freitag von 11.50 Uhr bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>

Wir erfüllen nachstehende Kriterien (erforderliche Nachweise **nur für die Vollzeitplätze**):

- Ich bin alleinerziehend und erwerbstätig–absolviere eine Ausbildung–befinde mich in einer Maßnahme zur Eingliederung in den Arbeitsmarkt. (Nachweis mit Zeiten beifügen!)

Name, Vorname des Kindes _____

- Ich befinde mich in einer Notsituation/Bedürftigkeit. *(Bitte Gründe anfügen).*
- Wir, die Eltern, sind beide berufstätig *(Bitte den Nachweis mit Zeiten beifügen).*
- Wir möchten einen Vollzeitplatz mit dem Kind/Familie _____ teilen.
Eine formelle Anmeldung der zweiten Familie ist aus haftungsrechtlichen Gründen erforderlich und dieser Anmeldung beigefügt.
(Den Aufteilungswunsch tragen Sie bitte in der dafür vorgesehenen Tabelle ein).
 - Absprachen und Zahlungen erfolgen mit Familie:

(hier kann nur eine der beiden Familien eingetragen werden).

Mein/e Unser/e Sohn/Tochter darf nach der Betreuung **allein** nach Hause gehen.

Ja Nein

Mein/e Unser/e Sohn/Tochter wird nach der Betreuung von folgenden Personen abgeholt:

Bei meinem/unserem Sohn, meiner/unserer Tochter sind folgende Allergien vorhanden bzw. bekannt:

Unser/mein Sohn, unsere/meine Tochter sind auf die Einnahme von Medikamenten angewiesen (in diesem Fall kommen die Betreuungskräfte separat auf Sie zu):

Ja Nein

Im Notfall (Übelkeit, Kopfschmerzen, etc.) sind folgende Personen (in Reihenfolge) zu kontaktieren:

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift(en)