



EHINGEN (DONAU) Große Kreisstadt

An alle Eltern, deren Kind ab September 2023 die Klassen 1 bis 4 der Längenfeld-, Michel-Buck- oder Hermann-Gmeiner-Schule besuchen wird. Bitte alle Seiten ausgefüllt und unterschrieben bis **spätestens 22.09.2023** in der Verlässlichen Grundschule abgeben.

Verbindliche Anmeldung zum Betreuungsangebot Verlässliche Grundschule/Flexible Nachmittagsbetreuung

Schule Klasse im Schuljahr 2023/2024

Familienname des Kindes Vorname

Geburstag Staatsangehörigkeit

PLZ Ort Straße

Familienname der/des Erziehungsberechtigten Vornamen der/des Erziehungsberechtigten

PLZ Ort Straße

Telefonnummer Handynummer

Familienname der/des Erziehungsberechtigten Vornamen der/des Erziehungsberechtigten

PLZ Ort Straße

Telefonnummer Handynummer

Ich/Wir melde(n) mein/unser Kind zum Schuljahr 2023/2024 **verbindlich** für folgendes Betreuungsangebot an (bitte entsprechendes ankreuzen):

Baustein	Uhrzeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr
A	07:00 - 08:30 Uhr					
B1	12:00 - 13:00 Uhr					
B2	13:00 - 14:00 Uhr					
C	15:30 - 17:00 Uhr					

Die Rahmenbedingungen sowie die Höhe der Elternbeiträge entnehmen Sie bitte dem beiliegenden Informationsschreiben.

Die aktuell betreuende Lehrkraft unseres/meines Kindes ist:

Herr/Frau _____
Name des/der Klassenlehrer/in

Besucht ein **Geschwisterkind** ebenfalls das Betreuungsangebot?

- Ja _____
Name des Geschwisterkindes
- Nein

Mit unserer/meiner Unterschrift bestätige/n wir/ich die verbindliche Anmeldung unseres/meines Kindes für das Angebot der Verlässlichen Grundschule. Die „Benutzungsordnung für die städtischen Betreuungsangebote an den Grundschulen“ sowie das „Betreuungs-ABC“ habe/n wir/ich zur Kenntnis genommen.

 Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

 Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung des Elternbeitrags
Verlässliche Grundschule/Flexible Nachmittagsbetreuung, Schuljahr 2023/2024

Hiermit ermächtige ich,

Name, Vorname (Kontoinhaber)	
Adresse	

die Stadt Ehingen – Stadtkasse - von meinem Konto den von mir geschuldeten, monatlich zu entrichteten Elternbeitrag mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Ehingen (Donau) auf mein Konto gezogene Lastschriften 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.

Diese Abbuchungsermächtigung umfasst:

- Den Elternbeitrag für das Betreuungsangebot der Verlässlichen Grundschule bzw. der Flexiblen Nachmittagsbetreuung für das Schuljahr 2023/2024
- Der Elternbeitrag wird jeweils zwischen dem 1. und 5. des Fälligkeitsmonats abgebucht. Ich verpflichte mich, zum Abbuchungstermin für ein ausreichendes Guthaben auf dem Konto zu sorgen. Der Elternbeitrag für September 2023 wird im Oktober 2023 eingezogen.

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000168933
--

Mandatsreferenz*:

*wird von der Stadt Ehingen ausgefüllt

Einverständniserklärung
Verlässliche Grundschule/Flexible Nachmittagsbetreuung, Schuljahr 2023/2024

Familienname des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtstag des Kindes

PLZ Ort

Straße

1. Wir, die Erziehungsberechtigten, sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/unser Sohn an den Veranstaltungen bzw. Ausflügen im Rahmen der Verlässlichen Grundschule innerhalb und außerhalb der Grundschule teilnimmt.

2. Erreichbarkeit während des Betreuungsangebots:

Ansprechpartner:	Tel.-Nr./Mobil-Nr.

3. Unser/mein Kind darf alleine nach Hause gehen

Ja

Nein

4. Unser/mein Kind darf von folgender Person abgeholt werden:

(Bitte führen Sie alle möglichen Abholer/innen auf, da wir aus Sicherheitsgründen anderen Personen Ihr Kind nicht mitgeben können. Bitte haben Sie deshalb auch Verständnis, falls die Betreuungskräfte Ihren Ausweis verlangen.)

5. Unser/mein Kind hat folgende Allergie(n), Krankheit(en):

Sie/er kann deshalb an folgenden Freizeitunternehmungen nicht teilnehmen bzw. darf folgende Nahrungsmittel nicht essen:

6. Mit der Veröffentlichung von Bildern unseres/meines Kindes zur Verwendung in Berichten für Printmedien und auf der Homepage der Stadt bin ich

einverstanden

nicht einverstanden

7. Sonstiges:

Hiermit bestätige/n wir/ich Vollständigkeit, Richtigkeit sowie Kenntnisnahme der Angaben:

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten