

Aufnahmeantrag **Änderungsantrag**
BETREUUNGS-/ÄNDERUNGSBEGINN AB MONAT/JAHR

M	M	J	J
---	---	---	---

KIND	Kundennummer:																									
Vorname																										
Name																										
Klasse (im Betreuungszeitraum)											geboren am															
Straße & Hausnummer																										
Postleitzahl & Ort																										

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE																									
Vorname																									
Name																									
Str. & Nr.	<input type="checkbox"/> wie Kind																								
PLZ & Ort																									
Vorname																									
Name																									
Str. & Nr.	<input type="checkbox"/> wie Kind																								
PLZ & Ort																									
E-Mail																									
Telefon																									
NOTFALLNUMMERN																									

A Anmeldung für HALBTAGESKINDER

Bänderbuchung	EUR/Monat	Flex 1: Buchung für 7:00 - 8:00 Uhr und 12:20 - 14:30 Uhr (maximal an einem festen Tag/Woche)
Frühband (täglich) 07:00 – 08:00	<input type="checkbox"/> 26,00	Bitte gewünschten Tag eintragen: <input type="checkbox"/> 16,00 EUR/Monat
Mittagsband (täglich) 12:20 – 14:30	<input type="checkbox"/> 56,00	Flex 1: Buchung für 14:30 - 17:30 Uhr (nur Mittwoch ODER Freitag möglich)
		Bitte gewünschten Tag eintragen: <input type="checkbox"/> 18,00 EUR/Monat
		Summe: EUR/Monat

B Anmeldung für GANZTAGESKINDER

Bänderbuchung	EUR/Monat	Flex 1: Buchung für 7:00 - 8:00 Uhr und 12:20 - 14:30 Uhr (maximal an einem festen Tag/Woche)
Frühband (täglich) 07:00 – 08:00	<input type="checkbox"/> 26,00	Bitte gewünschten Tag eintragen: <input type="checkbox"/> 16,00 EUR/Monat
Mittagsband (Mo, Di, Do) 12:20 – 14:30	<input type="checkbox"/> 0,00	Flex 1: Buchung für 14:30 - 17:30 Uhr (maximal an einem festen Tag/Woche)
Mittagsband (Mi + Fr) 12:20 – 14:30	<input type="checkbox"/> 23,00	Bitte gewünschten Tag eintragen: <input type="checkbox"/> 18,00 EUR/Monat
Nachmittag I (Mi + Fr) 14:30 – 16:00	<input type="checkbox"/> 16,00	
Nachmittag II (täglich) 16:00 – 17:30	<input type="checkbox"/> 39,00	
		Summe: EUR/Monat

Achtung: Für GTS-Kinder ist die Lernzeit verbindlich!
Für Klasse 1 ab 14:00 Uhr / Für Klasse 2-4 ab 13:45 Uhr

C Flex 2*

	einmalig EUR	EUR/einmalig
Flex 2: 10er Karte*	<input type="checkbox"/> 52,00	

*Mit Flex 2 können Sie unabhängig von weiteren Buchungen für Halb- oder Ganztageskinder maximal ein Mal im Schuljahr eine 10er Karte erwerben. Jede der 10 Einzelkarten kann mit vorheriger Anmeldung (mind. 2 Tage Vorlauf) an einem Tag für Betreuung entweder bis 14:30 oder ab 14:30 bis 17:30 eingesetzt werden, soweit Betreuungskapazität verfügbar ist. Halbtageskinder können Betreuung ab 14:30 nur mittwochs oder freitags wahrnehmen. Sie erhalten die 10er Karte nach Zahlungseingang.

Geschwisterermäßigung

<input type="checkbox"/>	Ich erhalte 25% Ermäßigung, da ich bereits ein weiteres Kind in der Schulkinderbetreuung angemeldet habe. Name und Klasse des bereits angemeldeten Kindes sind:
<input type="checkbox"/>	Ich erhalte 50% Ermäßigung, da ich bereits zwei weitere Kinder in der Schulkinderbetreuung angemeldet habe. Namen und Klassen der bereits angemeldeten Kinder sind:
<input type="checkbox"/>	Ich erhalte 100% Ermäßigung, da ich bereits drei weitere Kinder in der Schulkinderbetreuung angemeldet habe. Namen und Klassen der bereits angemeldeten Kinder sind:

Vom Entgelt befreit sind alle Schülerinnen und Schüler mit Hauptwohnsitz in Heilbronn, deren Eltern/Erziehungsberechtigte zu Leistungen nach dem BuT berechtigt sind. Ein aktueller Leistungsbescheid (SGB II, SGB XII, §2 AsylbLG, Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz oder Wohngeldgesetz) ist dem Betreuungsträger vorzulegen. Der Tag, an dem der Leistungsbescheid als Nachweis vorliegt, gilt als Antragsdatum.

BEWILLIGUNGSBESCHEID (SGBII / WoG / KiZ / SGBXII / AsylbLG)

gültig von: _____ gültig bis: _____

MIT MEINER/UNSERER UNTERSCHRIFT ERKLÄRE/N ICH/WIR, DASS

1. mir/uns die Benutzungsbedingungen der Stadt Heilbronn (Stand 08.12.2021),
2. die allgemeinen Hinweise zum Datenschutz und
3. das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz bekannt sind und
4. ich/wir die Einverständnis- und Verpflichtungserklärung ausgefüllt und abgegeben habe/n.
5. ich/wir Wohnsitzänderungen und Änderungen der Bankverbindung unverzüglich mitteile/n.
6. ich/wir mein/unsere Kind im Krankheitsfall oder bei anderen Fehlgründen direkt beim Betreuerteam abmelden.

Heilbronn, den _____ Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten _____

Bankverbindung unverändert und bekannt

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT* für Betreuung und Jugendhilfe Enzkreis und Region Heilbronn gGmbH**

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE84ZZZ00002245850

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Ich ermächtige Betreuung und Jugendhilfe Enzkreis und Region Heilbronn gGmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname & Nachname Kontoinhaber

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse wie Kind, andernfalls: Straße & Hausnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postleitzahl und Ort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort

Datum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unterschrift

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

***Das SEPA-Lastschriftmandat erlischt bei Rückbelastung, eine Neuerteilung ist dann erforderlich.

Einverständnis- und Verpflichtungserklärung für _____ (Name des Kindes)



Weg zwischen Betreuung und zuhause	Mein Kind darf allein den Weg von der Betreuung nach Hause gehen oder fahren. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--

Pädagogische Angebote -Ausflüge-	Mein Kind darf an allen Ausflügen und Unternehmungen der Ganztagsbetreuung teilnehmen, mit Ausnahme(n) von: _____ Mein Kind kann schwimmen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--

Personen- und Datenschutz	Ich/wir sind damit einverstanden, dass Fotos/Videos meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Betreuung veröffentlicht werden dürfen. Internet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Presse/Flyer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
--------------------------------------	---

Besonderheiten	Bei meinem/unserem Kind ist auf folgende Besonderheiten zu achten (Allergien, Medikamente, Krankheiten, Essensunverträglichkeit, Ernährungsbesonderheiten (religiös bedingt, vegetarisch)) _____
-----------------------	---

Pausenhof	Mein Kind darf zusammen mit mindestens einem weiteren Kind ohne ständige Aufsicht durch die Mitarbeiter/innen der Betreuung auf dem Pausenhof der Grundschule spielen.
------------------	--

Notfallärztliche Versorgung	Die Mitarbeiter dürfen im Notfall Erste-Hilfe-Maßnahmen und ggf. eine ärztliche Versorgung einleiten. Im Notfall ist/sind _____ zu verständigen.
--	--

Heilbronn, den _____

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten
