



Anmeldung für die Schulkinderbetreuung

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung für jedes Schuljahr neu abgegeben werden muss!!

Eine Aufnahme findet nur im September und Oktober statt! Die schriftlichen Zusagen werden bis spät. 31. Juli versendet.

Anmeldefrist für eine Aufnahme nach den Sommerferien im September oder Oktober → 10. Juli

Aufzunehmendes Kind

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Adresse

Klasse bei der Aufnahme

Erziehungsberechtigte Personen

Name

Name

Vorname

Vorname

Adresse

Adresse

Telefon

Telefon

E-Mail

E-Mail

Ich bin alleinlebend im Haushalt / habe das alleinige Sorgerecht

Weitere im Haushalt lebende Kinder unter 18 Jahren

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Aufnahme

Wir benötigen eine Betreuung im kommenden Schuljahr ab

September Oktober

Hinweis: Die Betreuung von neuen 1. Klässlern erfolgt ab dem Tag nach der Einschulung! Ein Schnuppern ist an den Tagen vor der Einschulung möglich (die Abrechnung und Anmeldung erfolgt separat)



Betreuungsumfang

Folgende Betreuungsmodulare stehen zur Verfügung:

- **Modul V** (7:00 Uhr bis 8:30 Uhr)
- **Modul N1** (11:00 Uhr bis 13:00 Uhr)
- **Modul N2** (11:00 Uhr bis 14:00 Uhr)
- **Modul N2a** (11:00 Uhr bis 15:00 Uhr)
- **Modul N3** (11:00 Uhr bis 16:00 Uhr, freitags nicht buchbar)

Hinweis: Sie können an einzelnen Tagen unterschiedliche Module wählen. Die gebuchten Module gelten bis auf Weiteres und längstens bis zum Schuljahresende. **Aufstockende Änderungen** sind nur zum 01.12. sowie zum 01.04. eines jeden Jahres bei vorhandenen Kapazitäten möglich. **Reduzierende Änderungen** sind jederzeit mit einer Frist zum 15. des vorangehenden Monats möglich.

Wir benötigen die Betreuung an folgenden Wochentagen in folgenden Modulen (bitte ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Modul V					
Modul N1					
Modul N2					
Modul N2a					
Modul N3					nicht buchbar

Einwilligung zur Fotoveröffentlichung und zum Datenschutz

Fotos

Im Rahmen der Schulkindbetreuung können Fotos entstehen, die der Dokumentation sowie der Öffentlichkeitsarbeit dienen. Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass Fotos meines/unseres Kindes angefertigt werden dürfen. Die Verwendung darf erfolgen für:

- Aushang in den Räumen der Schulkindbetreuung
- Tonaufnahmen zum internen Gebrauch
- Veröffentlichung im Amtsblatt
- interne Dokumentation
- Veröffentlichungen in der lokalen Presse

Mir/Uns ist bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig ist und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden kann. Bereits gedruckte Veröffentlichungen können jedoch nicht rückgängig gemacht werden.

Datenschutz

Die im Rahmen der Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Organisation und Durchführung der Schulkindbetreuung verwendet. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nur, soweit dies zur Durchführung der jeweiligen Veranstaltung erforderlich ist (z. B. an beteiligte Vereine oder die Schule). Eine darüber hinausgehende Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Die Daten werden nach den Grundsätzen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie dem Landesdatenschutzgesetz BW verarbeitet. Hinweise zu Ihren Betroffenenrechten sowie zu Details der Datenverarbeitung in der Gemeinde Neckartailfingen finden Sie unter <https://www.neckartailfingen.de/rathaus-buergerservice/impressum-suche/datenschutz>.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die oben gemachten Angaben zur Veröffentlichung von Fotos und die Kenntnisaufnahme in Bezug auf den Datenschutz.

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte Person 1: _____

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte Person 2: _____



Gesundheit & Notfallinformationen

Notfallkontakt 1 (falls Eltern nicht erreichbar)

Name: _____

Beziehung zum Kind: _____

Telefon: _____

Notfallkontakt 2 (falls Eltern nicht erreichbar)

Name: _____

Beziehung zum Kind: _____

Telefon: _____

Allergien und Unverträglichkeiten

Nein Ja, folgende: _____

Besondere Hinweise zu Allergien und Unverträglichkeiten (z.B. Auslöser, Symptome, Maßnahmen)

Medizinische Besonderheiten/Vorerkrankungen

(chronische Erkrankungen, besondere gesundheitliche Einschränkungen oder Verhaltensauffälligkeiten)

Nein Ja, folgende: _____

Zeckenentfernung

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Zecken bei meinem/ unserem Kind durch das Betreuungspersonal entfernt werden

Ich bin / Wir sind nicht damit einverstanden

Regelmäßige Medikamenteneinnahme

Ja Nein

Hinweis zur Medikamentengabe: Sollte Ihr Kind auf eine Medikamenteneinnahme angewiesen sein, wenden Sie sich bitte direkt an das Betreuungspersonal. Sie erhalten in diesem Fall ein weiteres Formular und weitere Informationen.

Spezielle Notfallmaßnahmen (z.B. bei Asthma, Allergieschock, etc.)

Nein Ja, folgende: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die obenstehenden Regelungen zustimmend zur Kenntnis genommen habe und die Angaben vollständig und korrekt sind. Änderungen werde ich umgehend mitteilen.

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte Person 1: _____

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte Person 2: _____

Abholung & Nachhauseweg

Mein Kind darf nach dem Ende der täglichen Betreuung allein nach Hause laufen

Ja Nein, mein Kind wird immer abgeholt

Abholberechtigte Personen (Bitte Vorname, Nachname, Verhältnis zum Kind und Telefonnummer angeben!)

Person 1: _____

Person 2: _____

Person 3: _____

Person 4: _____

**Angaben zu den Vergabekriterien (mehrere Auswahlmöglichkeiten, Zutreffendes ankreuzen)**

- Ich bin alleinlebend (alleinerziehend und/oder ohne im Haushalt lebenden Partner) mit meinem o.g. Kind (und ggfs. weiteren Kindern) und gehe einer Erwerbstätigkeit (inklusive Elternzeit) nach bzw. befinde mich in einer Bildungsmaßnahme / Schul- oder Hochschulausbildung. **Die notwendigen Nachweise lege ich bei. Der Status „alleinlebend“ wird über das Einwohnermeldeamt geprüft!**
- Ich bin alleinlebend und arbeitssuchend. **Den notwendigen Nachweis lege ich bei.**
- Ich bin alleinlebend und bin weder erwerbstätig noch in Elternzeit oder arbeitssuchend.
- Wir sind als erziehungsberechtigte Personen **beide** erwerbstätig (inklusive Elternzeit) bzw. befinden uns in einer Weiterbildungsmaßnahme/Schul- oder Hochschulausbildung. **Die notwendigen Nachweise legen wir bei.**
- Eine/r von beiden Personensorgeberechtigten ist erwerbstätig oder in Ausbildung/Studium und die/der zweite Personenberechtigte ist arbeitssuchend. **Die notwendigen Nachweise legen wir bei.**
- Eine/r von beiden Personensorgeberechtigten im Haushalt ist erwerbstätig oder in Ausbildung bzw. Studium. **Den notwendigen Nachweis legen wir bei.**
- Wir sind nicht erwerbstätig.
- Geschwisterkind besucht die Liebenauschule.
- Das Kind ist ein Zwilling- oder Mehrlingskind.
- Im Haushalt lebt ein behinderter oder pflegebedürftiger Angehöriger. **Den Nachweis legen wir / lege ich bei.**

Achtung: Änderungen hinsichtlich der Vergabekriterien sind bis zum Anmeldestichtag unverzüglich mitzuteilen.
Änderungen hinsichtlich der Zählerkinder für die Gebühren sind der Gemeindeverwaltung ebenfalls unverzüglich mitzuteilen.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Mir ist bewusst, dass Änderungen des angemeldeten Bedarfs bis zum Stichtag bei der Gemeindeverwaltung eingereicht werden müssen und unwahre Angaben zu einer Kündigung des Platzes führen können. Mit unserer/meiner Unterschrift erkläre/n wir/ich den Antrag als verbindlich. Die Benutzungs- und Gebührensatzung habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen. Außerdem ist uns bekannt, dass mit der Abgabe der Anmeldung zur Schulkinderbetreuung noch keine verbindliche Platzzusage erfolgt. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns nach einer Platzzusage zur Zahlung des Entgelts für die Betreuung meiner/unsere(r) Kinder.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1*

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2*

*Die Unterzeichnung hat immer durch beide personenberechtigten Personen zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Personen leben getrennt und das Kind hält sich mit der Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf (alleinerziehend) In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE73 ZZZ0 0000 5294 39

Mandatsreferenz: _____

Kassenzeichen / Buchungszeichen

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Neckartailfingen,

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

mittels SEPA-Basislastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Neckartailfingen auf mein / unser Konto (gezogenen) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir 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.

Wichtig: Sollte der Kontoinhaber nicht identisch mit dem Zahlungspflichtigen sein:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Forderung/Forderungen von:

Name, Vorname / Firma _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kontoinhaber

Name, Vorname / Firma** _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Name des Kreditinstituts _____

SWIFT-BIC _____

IBAN

D E _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin**

**Bei gemeinsamem Konto bitte alle Kontoinhaber angeben und unterschreiben