**Vor – und Nachmittagsbetreuung + Mittagessen
Montag - Donnerstag von Unterrichtsende - (15:00) - 16.25 Uhr**

**Anmeldebogen** RHEINAUEN-GRUNDSCHULE Sasbach

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| im Schuljahr | Klasse | Name und Vorname des Kindes |
|   |  1 2 3 4  |  |

□ **Vormittagsbetreuung Montag – Freitag 11:25 – 13:00 Uhr – 25,00 €/monatlich**

**Bitte ankreuzen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **bis 12:10 Uhr** | **bis 13:00 Uhr** |
| Montag |  |  |
| Dienstag |  |  |
| Mittwoch |  |  |
| Donnerstag |  |  |
| Freitag |  |  |

□ **Nachmittagsbetreuung + Mittagessen Montag – Donnerstag 13:00 – 16:25 Uhr**Unser Kind nimmt an folgenden Tagen am Nachmittagsangebot mit Mittagessen teil:

 **Nach den Hausaufgaben können die Kinder um 15:00 Uhr abgeholt werden**

**Bitte ankreuzen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **bis 15:00 Uhr** | **bis 16:25 Uhr** |
| Montag |  |  |
| Dienstag |  |  |
| Mittwoch |  |  |
| Donnerstag |  |  |

**Was wir noch über Ihr Kind wissen sollten:**

O Unser Kind hat **keine Unverträglichkeiten**

O Unser Kind ist **Vegetarier** Es isst aber **O Fisch**

* Unser Kind **hat Unverträglichkeiten**: Wenn ja –
* welche?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unser Kind**

O geht alleine nach Hause

O wird abgeholt von: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oder \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O fährt mit dem Bus nach Hause.

**Wir (oder Großeltern, …) sind telefonisch erreichbar unter:**

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Aufnahmeantrag** an der RHEINAUEN-Grundschule Sasbach

**Flexible Nachmittagsbetreuung + Mittagessen**

Schuljahr 20 /20

**Erziehungsberechtigter**

Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zahlungspflichtiger** (falls von 1 abweichend)

**Anmeldung**

Ich melde mein/unser Kind/er verbindlich für das Schuljahr 20 /20 an:

Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In unserem Haushalt leben folgende Kinder unter 18 Jahren:**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb.Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb. Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb. Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sonstige Bestimmungen:**

In den Ferien findet keine Betreuung statt. In den ersten 3 Wochen der Sommerferien und in den Osterferien wird eine Ferienbetreuung (7.30-13.00 Uhr) angeboten, die separat zu beantragen und zu bezahlen ist.

Das Betreuungsverhältnis zwischen dem Antragsteller und der Gemeinde Sasbach endet automatisch zum Schuljahresende.

Im Krankheitsfall bis zu 2 Wochen werden keine Kosten rückerstattet. Nach 2 Wochen, nach Meldung des Krankheitsfalles durch den Antragsteller bei der Gemeinde Sasbach, wird das Essensgeld rückerstattet.

Für die vollständige Erledigung der Hausaufgaben während der Hausaufgabenbetreuung besteht keine Gewähr.

Aufgabe der Eltern bleibt es weiterhin am Wochenende/abends mit den Kindern zu lesen, das 1x1 zu üben und den Schulranzen durchzuschauen. Die Korrespondenz erfolgt über den Schulplaner des Kindes (nur in dringenden Fällen).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Absender

Gemeinde 79361 Sasbach am Kaiserstuhl

Gläubiger-Identifikationsnummer

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

DE52ZZZ00000142787

Bürgermeisteramt
Hauptstr. 15

79361 Sasbach am Kaiserstuhl

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Abbucher , Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Abbucher auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften 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.

Information: Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen, und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort werden auch die genauen Einzugsbeträge genannt.

|  |  |
| --- | --- |
| Zahlungspflichtiger | Name |
|  | Straße und Hausnummer  |
|  | Land, Postleitzahl und Ort |
|  |      IBAN  |
|  | SWIFT BIC  |
|  | Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt  |
| Zahlung für | **Betreuung der Rheinauen-Grundschule Sasbach**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit |
| Zahlungsart | [X] Wiederkehrende Zahlung [-] Einmalige  |

Ort und Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_