



**ANMELDUNG Schuljahr 2018/2019**  
**zum Kommunalen Betreuungsangebot im Rahmen der**  
**„Verlässlichen Grundschule“**  
**an der Stromberg Schule Oberderdingen**

**Daten des Kindes**

Familienname:	Vorname:
_____	
Geburtsdatum:	Klasse:
_____	

**Personensorgeberechtigte/r 1**

Vor- und Zuname:
_____
Straße, Hausnr.:
_____
PLZ, Wohnort
_____
Tel.-Nr.:
_____

**Personensorgeberechtigte/r 2**

Vor- und Zuname:
_____
Straße, Hausnr.:
_____
PLZ, Wohnort
_____
Tel.-Nr.:
_____

**Bitte entsprechendes ankreuzen:**

- Es wird eine Betreuung von **12.05 Uhr - 13.00 Uhr** benötigt.  
Der Elternbeitrag beträgt derzeit 35,00 Euro und wird von uns/mir übernommen.

Ist/Sind weitere/s Geschwisterkind/er im Rahmen der Verlässlichen Grundschule angemeldet?

- Ja  Nein

- bis 13.00 Uhr  
(28,00 Euro für das 2. Kind und jedes weitere Kind)

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

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



Besteht bei einer Betreuung Bedarf an einem Mittagessen?

- Ja  Mo  Di  Mi  Do  Fr  Nein

Die Anmeldung ist verbindlich und gilt für das gesamte Schuljahr 2018/2019. Eine Abmeldung im laufenden Schuljahr ist nur aus einem wichtigen Grund bspw. Wegzug möglich.

Oberderdingen, den .....

X.....  
Unterschrift Personensorgeb. (bei zwei Personensorgeb. beide unterschreiben)

X.....  
Unterschrift Personensorgeb. (bei zwei Personensorgeb. beide unterschreiben)

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandat

Gemeinde Oberderdingen, Gemeindekasse, 75038 Oberderdingen

DE49ZZZ00000119173

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genannten Zahlungsempfänger auf mein (unsere) Konto gezogenen Sepa-Basislastschriften 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.

By signing this mandate form, I (we) authorise the above named creditor to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor. Note: I can ( we can) demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

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/ Name of the debtor
	Straße und Hausnummer / debtor Street and number
	Land, Postleitzahl und Ort / debtor Country debtor Postal code and City
	IBAN / debtor IBAN
	SWIFT BIC / debtor SWIFT BIC
	Mandatsreferenz- wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt Mandate reference - to be completed by the creditor
Zahlung für	<b>Verlässliche Grundschule an der Strombergschule Oberderdingen – SJ 2018/2019</b> Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit this mandate is valid for the agreement with
Zahlungsart	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung /one-off payment

Ort und Datum

City and date of signature(s)

\_\_\_\_\_

Unterschrift(en)/Signatures

\_\_\_\_\_

## Hinweise zum Umfang der „Verlässlichen Grundschule“ Oberderdingen

Die Aufsichtspflicht der Betreuung in der Verlässlichen Grundschule beginnt mit der Übernahme des Kindes in den Räumen der Verlässlichen Grundschule und endet mit der Übergabe des Kindes in die Obhut eines Erziehungsberechtigten bzw. einer mit der Abholung beauftragten Person.

Wird das Kind vom Erziehungsberechtigten nicht persönlich bei der Verlässlichen Grundschule im Gruppenraum übergeben bzw. abgeholt, so beginnt die Aufsichtspflicht erst mit der tatsächlichen Anwesenheit des Kindes in den Räumlichkeiten der Verlässlichen Grundschule und endet mit dem Verlassen dieser Räumlichkeiten.

Die Betreuungskräfte sind über den Aufenthalt der Kinder innerhalb der Gruppe und auf dem Außengelände der Einrichtung informiert. Sie überprüfen in regelmäßigen Abständen die Anwesenheit der Kinder. Die Betreuungskräfte beobachten einzelne Aktivitäten um möglicherweise gefährvolle Situationen erkennen und verhindern zu können.

Eine ständige Beobachtung und Kontrolle jedes einzelnen Kindes ist rein organisatorisch nicht leistbar.

Die Hinweise zur Aufsichtspflicht im Rahmen der Verlässlichen Grundschule wurden von mir/uns zur Kenntnis genommen und in dieser Weise akzeptiert.  Ja  Nein

- Die Entgelt- und Benutzungsordnung für die Schulkindbetreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule der Gemeinde Oberderdingen habe/n ich/wir gelesen und verstanden.  Ja
- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass sich Betreuungskräfte mit den Lehrkräften über die Entwicklung und Förderung meines Kindes austauschen dürfen.  Ja  Nein
- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass evtl. Bilder meines Kindes, die im Rahmen der Verlässlichen Grundschule gemacht werden, im Amtsblatt, in Broschüren oder auf der Homepage der Gemeinde Oberderdingen veröffentlicht werden dürfen.  Ja  Nein

Mein/Unser Kind: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

nimmt an der Mittagsverpflegung teil  ja  Mo  Di  Mi  Do  Fr  nein

- darf **nach Ende** der von mir/uns angemeldeten Betreuungszeit **alleine** nach Hause gehen  ja  nein

- darf **vor Ende** der von mir/uns angemeldeten Betreuungszeit **alleine** nach Hause gehen  ja  nein

täglich:  oder \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_ Uhr

- wird **von mir/uns nach Ende** der von mir/uns angemeldeten Betreuungszeit abgeholt  ja  nein

im Notfall bin ich/sind wir zu erreichen unter Tel.: \_\_\_\_\_ o. \_\_\_\_\_

- **zur Abholung** meines/unseres Kindes ist/sind folgende **weitere Person/en** berechtigt:  ja  nein

\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

- darf an Spaziergängen/ Ausflügen teilnehmen  ja  nein

**Krankenblatt:** (Angaben, die zur Betreuung des Kindes wichtig sind)

Liegt eine körperliche oder gesundheitliche Beeinträchtigung vor (z.B. Allergien – insbes. Lebensmittel)

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

Oberderdingen, den .....



X.....

Unterschrift Personensorgb. (bei zwei Personensorgb. beide unterschreiben)

X.....

Unterschrift Personensorgb. (bei zwei Personensorgb. beide unterschreiben)