



## Anmeldung zur Kernzeitbetreuung an der Schule an der Weissach

**Betreuungszeiten:**

Montag bis Freitag vor und nach dem Schulunterricht  
 von 7.15 Uhr bis 14.30 Uhr (Modell I) oder  
 von 7.15 Uhr bis 16.30 Uhr (Modell II)

### 1. Angaben der Eltern

Vater: (Name, Vorname)	Anschrift: (Straße, Hausnummer, Ort)
Mutter: (Name, Vorname)	Anschrift: (Straße, Hausnummer, Ort)

### 2. Daten des Kindes

Kind: (Name, Vorname)	Anschrift: (Straße, Hausnummer, Ort)	Geburtsdatum:	Klasse:
Aufnahmemonat:			

### 3. Angaben Geschwisterkinder

Name und Vorname aller Kinder der Familie <b>unter 18 Jahren bzw. Kindergeldberechtigte</b> , die mit dem angemeldeten Kind gemeinsam in einem Haushalt leben. (diese Angabe ist erforderlich für die ermäßigten Betreuungskosten)	Geburtsdatum:
1.	
2.	
3.	
4.	

Kind: (Name, Vorname)

#### 4. Mittagessen

Bitte ankreuzen

Ein- bis fünfmal wöchentlich.

Die Kosten werden 11- mal jährlich erhoben, kostenfrei ist der Monat August.

<input type="checkbox"/> Einmal 12,00 €/mtl.	<input type="checkbox"/> Zweimal 24,00 €/mtl.	<input type="checkbox"/> Dreimal 36,00€/mtl.	<input type="checkbox"/> Viermal 48,00 €/mtl.	<input type="checkbox"/> Fünfmal 60,00€/mtl.
-------------------------------------------------	--------------------------------------------------	-------------------------------------------------	--------------------------------------------------	-------------------------------------------------

Ich nehme das Essen an folgenden Tagen in Anspruch:

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Mein Kind ist für diese Betreuungszeiten und der entsprechenden Anzahl der Mittagessen pro Woche verbindlich angemeldet.

Mein Kind hat folgende Allergien:

\_\_\_\_\_

Sonstige Besonderheiten:

\_\_\_\_\_

#### 5. Anmeldung zur Kernzeitbetreuung

Bitte ankreuzen

Die Betreuungszeiten der beiden Modelle können miteinander kombiniert werden.

<b>Modell I: Betreuungszeit, vor und nach dem Unterricht, von 7.15 Uhr – 14.30 Uhr</b>								
	ein- oder zweimal wöchentlich		dreimal wöchentlich		viermal wöchentlich		fünfmal wöchentlich	
Betreuungstage bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/>	Montag	<input type="checkbox"/>	Montag	<input type="checkbox"/>	Montag	<input type="checkbox"/>	Montag bis Freitag
	<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>	Dienstag		
	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	<input type="checkbox"/>	Mittwoch		
	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	<input type="checkbox"/>	Donnerstag		
	<input type="checkbox"/>	Freitag	<input type="checkbox"/>	Freitag	<input type="checkbox"/>	Freitag		
<b>Beitrag pro Kind: Euro / Monat, 11-mal im Jahr, der August ist beitragsfrei</b>								
bei 1 Kind in der Familie unter 18 Jahren	33,00 €		49,00 €		65,00 €		82,00 €	
bei 2 Kindern	25,00 €		38,00 €		50,00 €		63,00 €	
bei 3 Kindern	17,00 €		25,00 €		34,00 €		42,00 €	
ab 4 Kinder	6,00 €		9,00 €		11,00 €		14,00 €	

Kind: (Name, Vorname)

**Modell II: Betreuungszeit, vor und nach dem Unterricht, von 7.15 Uhr – 16.30 Uhr**

	ein- oder zweimal wöchentlich	dreimal wöchentlich	viermal wöchentlich	fünfmal wöchentlich
<b>Betreuungstage bitte ankreuzen</b>	Montag	Montag	Montag	Montag bis Freitag
	Dienstag	Dienstag	Dienstag	
	Mittwoch	Mittwoch	Mittwoch	
	Donnerstag	Donnerstag	Donnerstag	
	Freitag	Freitag	Freitag	
<b>Beitrag pro Kind: Euro / Monat, 11-mal im Jahr, der August ist beitragsfrei</b>				
bei 1 Kind in der Familie unter 18 Jahren	65,00 €	98,00 €	130,00 €	163,00 €
bei 2 Kindern	50,00 €	75,00 €	100,00 €	125,00 €
bei 3 Kindern	34,00 €	50,00 €	67,00 €	84,00 €
ab 4 Kinder	11,00 €	17,00 €	22,00€	28,00 €

**6. Sonstige Angaben**

Vater: Telefon – Festnetz	Telefon - mobil	Telefon – Notfallnummer:
Mutter: Telefon – Festnetz	Telefon – mobil	Telefon – Notfallnummer:
<b>Weitere Notfallnummern:</b>		
1. Name:	Telefon:	
2. Name	Telefon:	

Mein Kind darf die Kernzeit alleine verlassen:  ja, um: \_\_\_\_\_ Uhr  
 nein

Mein Kind wird abgeholt von: \_\_\_\_\_  
(Bitte Vollständige Namen eintragen)

Mein Kind darf an Ausflügen teilnehmen:  ja  nein

Mein Kind darf auf Fotos und Videos, auch für die Öffentlichkeit, (z.B.  
Nachrichtenblatt):  ja  nein

**Innerhalb der Zusammenarbeit Kernzeitbetreuung – Grundschule benötigen wir aus Datenschutzgründen Ihr Einverständnis. Es handelt sich um soziale und personelle Kompetenzen sowie um Informationen die das Lernverhalten betreffen.**

**Wir sind damit einverstanden, dass die Lehrkräfte der Schule relevante Informationen an die Kernzeitenbetreuung weitergeben darf, sowie die Kernzeitenbetreuung an die Lehrkräfte, so dass mein/unser Kind eine entsprechende Unterstützung in der Gruppe und Förderung beim Lernen erhalten kann.**

---

Datum

Unterschrift

## **7. Erläuterungen:**

1. Bitte füllen Sie für jedes zu betreuende Kind eine Anmeldung aus. Bitte kreuzen Sie die Betreuungstage im jeweiligen Modell an!
2. Die Elternbeiträge können Sie der angefügten Tabelle entnehmen. Für die ermäßigten Elternbeiträge sind die Namen aller in einem Haushalt lebenden Kinder unter 18 Jahren bzw. Kindergeldberechtigte anzugeben.
3. Die Elternbeiträge sind 11-mal im Jahr zu bezahlen, der Monat August ist beitragsfrei.  
Die Beiträge richten sich nach dem Landesrichtsatz Kindergarten für 11 Monate.
4. Allein Erziehende bezahlen für ein Kind den ermäßigten Beitrag wie eine Familie mit drei Kindern. **Hinweis: Als allein erziehend gelten nur Eltern, die nicht in einer häuslichen Gemeinschaft leben.**
5. Zusätzlich zu den Elternbeiträgen sind die Kosten für das Mittagessen zu bezahlen:  
60,00 € /Monat für fünf Tage pro Woche, für 1 Tag 12,00 €. Die Kosten für das Mittagessen werden ebenfalls 11-mal jährlich erhoben. (der Monat August ist kostenfrei.)
6. Die zur Kernzeitenbetreuung angemeldeten Kinder werden auch an den einzelnen Schultagen, an denen kein Unterricht stattfindet, bis 14.30 Uhr betreut, wie zum Beispiel an Pädagogischen Tagen/Weiterbildung des Lehrerkollegiums oder an einzelnen Werktagen außerhalb von Schulferien (sogenannten Brückentagen).
7. Die Beiträge für die Kernzeitenbetreuung werden jedes Jahr neu berechnet.
8. **Eine Abmeldung ist nur zum Schulhalbjahr möglich. Wir bitten Sie, falls Änderungen eintreten, diese umgehend dem Bürgermeisteramt mitzuteilen.**

**SERVICESTELLE KINDERBETREUUNG**  
Telefon: 07191/3531-40 oder 07191/3531-26  
E-Mail: sara.meier@weissach-im-tal.de  
silvia.kircher@weissach-im-tal.de



Gemeinde Weissach im Tal  
SERVICESTELLE KINDERBETREUUNG  
Kirchberg 2 – 4  
71554 Weissach im Tal

## SEPA – Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000112447

### Zahlungspflichtige(r)

Zuname, Vorname/Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Nur auszufüllen, wenn abweichend von dem Zahlungspflichtigen:

Kontoinhaber/-in: \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Weissach im Tal, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Weissach im Tal auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/-en, Kontoinhaber/-in)

**Das Formular ist nur mit Datum und Originalunterschrift gültig.  
Formulare, die in Kopie, per Fax oder per Mail eingereicht werden, sind ungültig.**