

Anmeldung zum Betreuungsangebot an den Grundschulen in Auenwald

☐ Anmeldung zum _____ (Datum)				☐ Änderung zum _____ (Datum)				☐ Abmeldung zum _____ (Datum)			
am Betreuungsort:											
☐ Lippoldsweller (Lipp.)				☐ Oberbrüden (OB)				☐ Unterbrüden (UB)			
Familiename und Vorname des Kindes				Adresse				Geburtsdatum		Klasse	
Sorgenberechtigt Name und Vorname						Unterschrift			Telefonnummer/n und E-Mail Adresse		
Sorgenberechtigt Name und Vorname						Unterschrift			Telefonnummer/n und E-Mail Adresse		

Gewünschte Betreuungsmodule bitte ankreuzen:											
Kernzeitenbetreuung 7.00 – 13.30 Uhr											
Mo	Di	Mi	Do	Fr							
☐	☐	☐	☐	☐							
Kernzeitenbetreuung 7.00 – 14.30 Uhr											
Mo	Di	Mi	Do	Fr							
☐	☐	☐	☐	☐							
Kernzeit/Hort inkl. Bustransfer 7.00 – 17.00 Uhr (Bustransfer nach Bedarf)											
Mo	Di	Mi	Do	Fr							
☐	☐	☐	☐	☐							
Mittagessen 13.00 – 13.30 Uhr (nur in Kombination mit einem Betreuungsmodul)											
Mo	Di	Mi	Do	Fr							
☐	☐	☐	☐	☐							

Bitte das Anmeldeformular im Rathaus abgeben

Eingang _____ Kurzzeichen _____ Weiterleitung an Einrichtung _____

Gebührenaufstellung ab 01.09.2025	Euro
Kernzeitenbetreuung Monatspauschale von Montag bis Freitag Die Gebühr ist gestaffelt nach Betreuungsumfang und Anzahl der Kinder unter 18 Jahren im Haushalt der Familie: ☐ normal: 7.00 – 13.30 Uhr: 78€ (1) / 63€ (2) / 46€ (3) / 26€ (ab 4 Kinder in der Familie) ☐ lang: 7.00 – 14.30 Uhr: 108€ (1) / 93€ (2) / 76€ (3) / 56€ (ab 4 Kinder in der Familie)	€

Kernzeitenbetreuung normal 7.00 – 13.30 Uhr		Mo	Di	Mi	Do	Fr	€
Anzahl der Kinder unter 18 Jahren im Haushalt der Familie	Gebühr pro gebuchtem Tag im Monat						
1 Kind	19 €	☐	☐	☐	☐	☐	
2 Kinder	16 €						
3 Kinder	12 €						
ab 4 Kinder	8 €						
Kernzeitenbetreuung lang 7.00 – 14.30 Uhr		Mo	Di	Mi	Do	Fr	€
Anzahl der Kinder unter 18 Jahren im Haushalt der Familie	Gebühr pro gebuchtem Tag im Monat						
1 Kind	25 €	☐	☐	☐	☐	☐	
2 Kinder	22 €						
3 Kinder	18 €						
ab 4 Kinder	14 €						

Kernzeit-/Hortbetreuung Monatspauschale von Montag bis Freitag Die Gebühr ist gestaffelt nach Anzahl der Kinder unter 18 Jahren im Haushalt der Familie: ☐ 7.00 – 17.00 Uhr: 255€ (1) / 192€ (2) / 131€ (3) / 51€ (ab 4 Kinder in der Familie)	€
---	---

Kernzeit/Hort inkl. Bustransfer 7.00 – 17.00 Uhr		Mo	Di	Mi	Do	Fr	€
Anzahl der Kinder unter 18 Jahren im Haushalt der Familie	Gebühr pro gebuchtem Tag im Monat						
1 Kind	54 €	☐	☐	☐	☐	☐	
2 Kinder	41 €						
3 Kinder	29 €						
ab 4 Kinder	13 €						

Mittagessen 13.00 – 13.30 Uhr (geht nur in Kombination mit einem Betreuungsmodul) → 19 € pro gebuchtem Tag pro Monat	☐	☐	☐	☐	☐	€
Monatsbetrag gesamt:						€

Hinweise:

Seit dem Schuljahr 2012/2013 wird an der Grundschule in Unterbrüden ein zentraler Hort für die Grundschüler aus allen Gemeindeteilorten der Gemeinde Auenwald angeboten. Hier besteht die Möglichkeit einer Ganztagesbetreuung bis 17 Uhr von Montag bis Freitag. Für die Hortkinder aus Oberbrüden bzw. Lippoldsweiler ist um ca. 14.30 Uhr ein Bustransfer zum Hort nach Unterbrüden eingerichtet. Der Heimweg wird von den Erziehungsberechtigten individuell organisiert. Das gemeinsame Mittagessen kann nur in Kombination mit einem Betreuungsmodul gebucht werden.

Die Aufnahme erfolgt grundsätzlich zum Beginn des Schuljahres, in Ausnahmefällen auch während des Schuljahres. Die Anmeldung zur Betreuung bzw. zum gemeinsamen Mittagessen ist verbindlich. Der Elternbeitrag stellt eine Beteiligung an den gesamten jährlichen Betriebskosten der Betreuung und des Verwaltungsaufwands dar; er ist für elf Monate zu entrichten. Der August ist beitragsfrei, sofern keine zusätzliche Betreuung gewünscht wird. Änderungen im Betreuungsumfang, beim Mittagessen sowie Kündigungen müssen für den Folgemonat jeweils bis zum 1. des Vormonats schriftlich im Rathaus abgegeben werden. Änderungen, die für die Bemessung des Elternbeitrags maßgeblich sind (z.B. Anzahl der Kinder unter 18 Jahren der Familie), werden ab dem auf die Änderung folgenden Monat berücksichtigt. Gehen mehr Anmeldungen ein als freie Plätze zur Verfügung stehen, werden Alleinerziehende und Familien, bei denen beide Eltern berufstätig sind, sowie Kinder, die die Betreuung für die ganze Woche (Montag bis Freitag) besuchen, bevorzugt berücksichtigt.

Die Aufsichtspflicht beginnt mit der Übernahme der Schüler/innen durch die Betreuungskräfte der Kernzeit und des Horts. Der persönliche Kontakt zwischen Betreuer/in und Schüler/in ist hierbei wichtig. Während der Betreuungszeit sind die Betreuungskräfte grundsätzlich für die Schüler/innen verantwortlich. Sie entlassen die Schüler/innen wiederum in persönlichem Kontakt unmittelbar nach Ende der Betreuung. Schüler/innen, die nicht abgeholt werden, werden zu den festgelegten Zeiten entlassen. Eine weitere Aufsichtspflicht nach diesen Zeiten besteht nicht.

Beiblatt zur Anmeldung

Kernzeit / Hort / Ferienbetreuung

Mein Kind _____ besucht die Kernzeitenbetreuung / den Hort
 (Vorname und Nachname)

an der Grundschule in ☐ **Lippoldsweller** ☐ **Unterbrüden** ☐ **Oberbrüden**
 (Tel. 301571) (Tel. 312711) (Tel. 312700)

an folgenden Tagen:

montags	ab _____ Uhr	bis _____ Uhr
dienstags	ab _____ Uhr	bis _____ Uhr
mittwochs	ab _____ Uhr	bis _____ Uhr
donnerstags	ab _____ Uhr	bis _____ Uhr
freitags	ab _____ Uhr	bis _____ Uhr

-
- ☐ Mein Kind geht selbst nach Hause.
- ☐ Bei Abweichungen der obigen Vereinbarungen gibt Ihnen ein Sorgeberechtigter schriftlich oder mündlich Bescheid.
- ☐ Bei Abweichungen der obigen Vereinbarung gibt Ihnen mein Kind Bescheid.
- ☐ Mein Kind fährt mit dem Schulbus in einen anderen Teilort.
- ☐ Mein Kind fährt mit dem Schulbus in den Hort an folgenden Tagen:
- ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag
- ☐ Mein Kind wird abgeholt von: (bitte alle Personen aufzählen, die das Kind abholen dürfen)

Sonstige Vereinbarung: _____

Mein Kind hat folgende Allergien: _____

In Notfall sind wir erreichbar unter:	
1. Name:	Telefon - Notfallnummer:
2. Name:	Telefon - Notfallnummer:
3. Name:	Telefon - Notfallnummer:

Unterschriften **aller** Sorgeberechtigten:

Vor- und Zuname in Druckbuchstaben	Unterschrift Sorgeberechtigter
Vor- und Zuname in Druckbuchstaben	Unterschrift Sorgeberechtigter

Einverständniserklärung für Kernzeit / Hort / Ferienbetreuung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind

Familienname und Vorname des Kindes	Geburtsdatum

1. An Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten der Einrichtung, die nicht auf dem Schulgelände stattfinden, teilnimmt.
2. Bei o.g. Ausflügen von den Betreuerinnen im Pkw oder im Gemeindebus mitgenommen wird.
3. Ab der 4. Klasse unbeaufsichtigt zum Hartplatz und zur Tischtennisplatte darf. (Für Oberbrüden gilt, Pfarrgarten mit angrenzendem Spielplatz)

Wir sind einverstanden, dass

4. Die Erzieherinnen eine Bildungs- und Entwicklungsdokumentation über mein Kind führen. (Dient der Förderung des Kindes als Grundlage für Elterngespräche)
5. Die Betreuungskräfte sich mit den Lehrkräften über Bildung und Entwicklung meines Kindes austauschen, um dieses besser fördern zu können.
6. Zecken und Holzsplitter (Spreiße), falls diese gesichtet wurden, von den Betreuungskräften entfernt werden dürfen.
7. Fotografien, auf denen mein Kind abgebildet ist,
 - auf Plakaten ausgehängt werden,
 - in Druckmedien erscheinen,
 - im Internet, z.B. Homepage der Gemeinde veröffentlicht werden.

Sollten Sie mit einem der Punkte nicht einverstanden sein, bitte diesen Punkt (den kompletten betreffenden Satz) gut sichtbar durchstreichen.

Unterschriften **aller** Sorgeberechtigten:

Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtigter
Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtigter

SEPA-Basis-Lastschriftmandat
Forderungsart: Kernzeitenbetreuungsgebühren

Gemeinde Auenwald
Lippoldswellerstr. 15
71549 Auenwald

Gläubiger Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000352955

Mandatsreferenz:

_____ - _____
(wird ggf. von der Gemeinde ausgefüllt und separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Auenwald, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Auenwald auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird die Gemeinde Auenwald über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor dem Einzug einer fälligen Zahlung (Vorab-Ankündigung) bis auf fünf Werktage vor Belastung verkürzt werden kann.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC:

IBAN: DE

____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum / Ort

Unterschrift/-en (Kontoinhaber/in / Verfügungsberechtigte/r)

nur ausfüllen, wenn Zahlungspflichtiger abweicht vom Kontoinhaber:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle Zahlungen aus Forderungen der Gemeinde gegenüber dem Zahlungspflichtigen:

Name, Vorname, Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ich bin damit einverstanden, dass die Vorab-Ankündigung für den Lastschrifteinzug auch gegenüber dem Zahlungspflichtigen wirksam wird. Der Zahlungspflichtige hat mich hierüber zu unterrichten.

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

3. Arbeitgeberbescheinigung

3.1 Arbeitgeberbescheinigung Sorgeberechtigte Person 1:

Die folgende Arbeitgeberbescheinigung ist vom Arbeitgeber zwingend auszufüllen.

Sorgeberechtigte Person 1 Vor-/Nachname:
Arbeitgeber:
Beschäftigungsort:
Tätigkeit:

Beschäftigungsumfang:

Vollzeit ☐ Teilzeit % ☐ Sonstige

Wochentag	Arbeitszeit von bis
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Unterschrift & Stempel des Arbeitgebers:

.....
 Ort, Datum

3.2 Arbeitgeberbescheinigung Sorgeberechtigte Person 2:

Die folgende Arbeitgeberbescheinigung ist von beiden Arbeitgebern zwingend auszufüllen.

Sorgeberechtigte Person 2 Vor-/Nachname:
Arbeitgeber:
Beschäftigungsort:
Tätigkeit:

Beschäftigungsumfang:

Vollzeit ☐ Teilzeit % ☐ Sonstige

Wochentag	Arbeitszeit von bis
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Unterschrift & Stempel des Arbeitgebers:

.....

Ort, Datum