

**Stadt Sulzburg
Hauptstraße 60
79295 Sulzburg**

Telefon: +49 (0) 7634/5600 - 0
Telefax: +49 (0) 7634/5600 - 50



Betreuungsangebot in der Ernst-Leitz-Schule

1. Erziehungsberechtigte/r

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Tel. privat:	Handy:
Email:	

2. Zahlungspflichtige/r (nur falls von Nr. 1 abweicht)

Name:

3. Ich melde mein Kind verbindlich zum Betreuungsangebot der Grundschule an: (Kann nur zum Ende eines Schuljahres schriftlich gekündigt werden)

Name	Vorname	Klasse	
			Verlässliche Grundschule 07.50 Uhr bis 08.30 Uhr 12.20 Uhr bis 14.00 Uhr Kosten nach Gebührenordnung. Stand Jul. 2021 45,00 €/monatlich

An welchen Tagen kommt mein Kind in die Betreuung?

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bis 14:00	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oder abweichende Uhrzeit eintragen					

Anmeldung (Datum): _____

Wir weisen darauf hin, dass nach Ende der Betreuung um 14 Uhr unsere Aufsichtspflicht erlischt und die Kinder nach Hause geschickt werden bzw. alleine auf dem Pausenhof warten dürfen, wenn Eltern nicht pünktlich da sind.

Abfrage: Mein Kind soll die Hausaufgaben machen: Ja Nein

4. Lastschriftinzugsverfahren

Ich erteile Abbuchungsermächtigung für mein/unser Konto:

IBAN _____

BIC _____

Name des Kontoinhabers: _____

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Verlässliche Grundschule der Stadt Sulzburg „Kernzeitbetreuung“



Abholberechtigung

Name des Kindes _____

Adresse _____

Telefon _____

Notfallnummer _____

Notfallnummer _____

- Unser Kind darf selbstständig nach Hause gehen
- Unser Kind darf selbstständig mit dem Bus nach Hause fahren
- Unser Kind wird abgeholt

- Bitte ankreuzen -

von folgenden Personen: _____

Bitte Namen u. Telefonnummer eintragen-

Sollte Ihr Kind außerhalb der Regel früher aus der Kerni gehen dürfen muss dies schriftlich (bitte geben Sie Ihrem Kind den Zettel mit Unterschrift mit) oder telefonisch bei Frau Sütterlin (Tel: 07634 592632 12:00 Uhr – 14:00) mitgeteilt werden.

Diese schriftlichen Vereinbarungen sind für beide Seiten verbindlich und können nur schriftlich geändert werden.

Notfallsituation

Diese Angaben sind nur zur Information bei Notfällen.

Die Betreuerinnen dürfen grundsätzliche KEINE Medikamente verabreichen.

Krankenversicherung d. Kindes : _____

Krankheiten: _____

Medikamente: _____

Allergien: _____

Arzt/Ärztin d. Kindes: _____

Die o.g. Informationen werden sensibel und vertraulich behandelt, die Betreuerinnen unterliegen der Schweigepflicht. Die Angaben werden an keine dritten Personen weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern