



## Anmeldung zur kommunalen Schulkindbetreuung außerhalb des Unterrichts

An der Silcherschule Östringen / Rosi-Gollmann-Grundschule Tiefenbach

Hiermit melde ich mein Kind: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

ab dem \_\_\_\_\_ zur Kernzeitbetreuung an der

### Silcherschule Östringen

Betreuungszeit: 7.30 Uhr - 13.30 Uhr (62,00 €/Monat) oder

Betreuungszeit: 7.30 Uhr – 14.00 Uhr (74,00 €/Monat)  
Hier gibt es noch die Möglichkeit zur Teilnahme am Mittagessen

Montag - Donnerstag (zzgl. Essensabschlag i.H.v. 55,00 €/Monat)

Montag - Freitag (zzgl. Essensabschlag i.H.v. 65,00 €/Monat)

### Rosi-Gollmann-Grundschule Tiefenbach

Betreuungszeit: 7.30 Uhr - 14.00 Uhr (74,00 €/Monat)

Betreuungszeit: 7.30 Uhr - 15.00 Uhr (96,00 €/Monat)  
Nur bei genügend Anmeldungen

an.

Mein Kind besucht **ab dem Anmeldedatum** die folgende Klassenstufe:

1. Klasse  2. Klasse  3. Klasse  4. Klasse

**Der Betreuungsvertrag läuft bis zum Ende der Grundschulzeit. Eine vorherige Kündigung ist unter Einhaltung der Kündigungsfrist (drei Monaten zum Quartalsende) möglich. Die Kündigung ist schriftlich bei der Stadtverwaltung Östringen (gerne auch per E-Mail an [familie-senioren@oestringen.de](mailto:familie-senioren@oestringen.de)) einzureichen.**

**Sorgeberechtigte 1:**

Alleinerziehend

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigte 2:**

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigter 1

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigter 2

Mit meiner/unserer Unterschrift versichere/n ich/wir, dass alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet wurden und erkenne/n die entstehenden Elternentgelte nach der Benutzungsordnung für schulbezogene Betreuungsangebote an.

Unterschreibt ein Elternteil alleine, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.

**Datenschutzerklärung für schulkindbezogene Betreuungsangebote**

Die im Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen (Art. 6 DSGVO) erhoben, gespeichert und verarbeitet.

Weiter weisen wir darauf hin, dass ein Datenaustausch mit der vom Kind besuchten Schule und dem Schulträger - der Stadt Östringen - bei Bedarf stattfindet.

# Entgeltübersicht

## Kernzeitbetreuung

Betreuung bis 13.30 Uhr		Betreuung bis 14.00 Uhr		Betreuung bis 15.00 Uhr	
1. Kind	weitere Kinder	1. Kind	weitere Kinder	1. Kind	weitere Kinder
62,00 €	35,00 €	74,00 €	40,00 €	96,00 €	45,00 €
(Silcherschule und Carl-Dänzer-Schule Odenheim)		(Silcherschule und Rosi-Gollmann-Grundschule Tiefenbach)		(Rosi-Gollmann-Grundschule Tiefenbach)	

Im Elternbeitrag ist auch die durchgehende Betreuung der angemeldeten Kinder in der ersten und letzten Woche der Sommerferien inbegriffen, sowie bei Erstklässlern die Schulanfängerwoche.

## Mittagessen

Für die Teilnahme am Mittagessen wird pro Essen ein Beitrag von 4,00 € fällig. Hierzu werden monatliche Abschlagszahlungen fällig. Diese sind wie folgt:

Teilnahme an fünf Tagen pro Woche	65,00 €
Teilnahme an vier Tagen pro Woche	55,00 €

Für mehr Informationen steht Ihnen gerne Frau Hörner (Telefon: 07253/207-69, Mail: [t.hoerner@oestringen.de](mailto:t.hoerner@oestringen.de)) zur Verfügung.

Ausführliche Bestimmungen zur kommunalen Schulkindbetreuung finden Sie in der Benutzungsordnung für schulkindbezogene Betreuungsangebote auf der Homepage der Stadt Östringen unter [www.oestringen.de](http://www.oestringen.de) / Bürgerservice & Verwaltung / Kommunalpolitik / Weitere Unterlagen / Satzungen.

# Lastschriftmandat für Antragsteller mit Kassenzeichen



Stadt Östringen  
Am Kirchberg 19  
  
76684 Östringen

Gläubiger/in	Stadt Östringen Am Kirchberg 19 76684 Östringen
Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE440640000023330

## 1. Zahlungspflichtige Person

Familienname		Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon	Fax		E-Mail	

## 2. Bankverbindung

Kontoinhabende Person : Familienname		Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
IBAN DE	BIC		Name des Kreditinstituts	

## 3. Kassenzeichen/Mandatsreferenz (für die das Lastschriftmandat erteilt werden soll)

1	50226 Kernzeitbetreuung
2	51100 Lernen und Freizeit
3	51040 Schüleressen
4	
5	
6	
7	
8	

## 4. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum Östringen	Unterschrift
-------------------------	--------------

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung  
und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: [info@form-solutions.de](mailto:info@form-solutions.de)  
[www.form-solutions.de](http://www.form-solutions.de)

Form-Solutions  
Artikel-Nr. 010001

