



Gemeinde Schnürpflingen

Alb-Donau-Kreis

Kommunales Betreuungsangebot an der Grundschule in Schnürpflingen

An die
Gemeinde Schnürpflingen
Hauptstraße 17
89194 Schnürpflingen

Neuanmeldung

Wiederanmeldung

Abmeldung

zum: _____

-zutreffendes bitte ankreuzen und Datum eintragen-

1. Angaben zum betreuten Kind

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon während
der Betreuungszeit: _____

Ansprechpartner
während der
Betreuungszeit
mit Anschrift: _____

Wichtige Hinweise:

z.B. Krankheiten,
Allergien,
Medikamente, usw.

2. Art und Umfang der Betreuung

Während der Betreuungszeit werden die Kinder beaufsichtigt und beschäftigt.

Es wird gespielt, gemalt, gebastelt usw.

In der Nachmittagsbetreuung in der Zeit von 13:00 Uhr - 15:00 Uhr nach dem Mittagessen

besteht für die Kinder die Möglichkeit, die Hausaufgaben zu machen. Allerdings können wir hierfür keine Gewähr übernehmen. Wir bitten Sie als Eltern nach wie vor die Vollständigkeit und Richtigkeit der Hausaufgaben zu überprüfen.

Die Vormittagsbetreuung findet von Montag bis Freitag in der Zeit von 7:00 Uhr bis 13:00 Uhr vor Schulbeginn bzw. nach Schulende je nach Bedarf statt. Des Weiteren wird eine Nachmittagsbetreuung von Montag bis Donnerstag in der Zeit von 13:00 Uhr bis 15:00 Uhr angeboten.

Die Betreuung erfolgt nicht während der Schulferien.

Ich melde mein Kind verbindlich zu folgender Betreuungsform an (bitte ankreuzen):

- Kernzeitbetreuung von 7:00 Uhr bis 13:00 Uhr (**von Montag bis Freitag**)
- Nachmittagsbetreuung **montags** von 13:00 Uhr bis 15:00 Uhr
- Nachmittagsbetreuung **dienstags** von 13:00 Uhr bis 15:00 Uhr
- Nachmittagsbetreuung **mittwochs** von 13:00 Uhr bis 15:00 Uhr
- Nachmittagsbetreuung **donnerstags** von 13:00 Uhr bis 15:00 Uhr

3. Angaben des Erziehungsberechtigten

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

4. Die allgemeine Geschäftsbedingungen zum kommunalen Betreuungsangebot an der Grundschule in Schnürpflingen habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

5. Hiermit ermächtige ich die Gemeinde Schnürpflingen die fälligen Elternbeiträge von meinem Konto

_____ *IBAN* _____ *BIC*

_____ *Vor- und Zuname, Anschrift des Kontoinhabers*

abzubuchen.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten