

## Anmeldebogen Kombimodell 2020/21

Name des Kindes		
Vorname des Kindes		
Geburtsdatum		Klasse (2020/21):
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Geburtsort		
Nationalität des Kindes		
Krankenkasse		
Hausarzt (Name, Adresse, Telefon)		
Unverträglichkeit, Allergien		
Diagnosen/Medikamente		
Handicap/Beeinträchtigungen		
Kann Schwimmen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Familiensprache		
Religion		
Masernimpfung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> (Bitte Impfnachweis beifügen)	
Unser/Mein Kind besucht zur Zeit folgende Einrichtung	Offener Ganztage <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> _____	
Ein Geschwisterkind besucht bereits den Offenen Ganztage	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

**Sollte eine Betreuung in dieser Einrichtung nicht möglich sein, wählen wir folgende Alternative:**

---

	Personenberechtigter I	Personenberechtigter II	Sonstige Abholberechtigte
Nachname			
Vorname			
Straße, Hausnummer			
PLZ , Wohnort			
Notfallnummern (Privat, Mobil, Arbeit)			
E-Mail			
Nationalität			X
Geburtsort			X
Bezug zum Kind	Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> Sonstige: _____	Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> Sonstige: _____	Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Opa <input type="checkbox"/> Sonstige: _____

### **Bitte beachten Sie:**

***Diese Anmeldung ist noch keine Zusage für einen Betreuungsplatz im Kombimodell!***

***Der Anmeldezeitraum startet am 16.03. 2020 – Anmeldestichtag ist der 30.04.2020, bis zu diesem Zeitpunkt haben Bestands- und Geschwisterkinder Vorrang bei der Anmeldung. Später eingehende Anmeldungen können unter Umständen nicht berücksichtigt werden.***

***Eine Betreuungsplatzzusage erfolgt bis zum 01.06.2020 und mündet in einen Bildungs- und Betreuungsvertrag. Dieser wird auf unbestimmte Zeit geschlossen und ist mit einer Frist von einem Monat zum Monatsende schriftlich kündbar.***

# Buchungsbogen

Name des Kindes: .....

Klasse: .....

	Beginn der Betreuungszeit			Keine Abholzeit	Abhol-/Gehzeit	tägl. Stunden	Essen
	11:30	12:15	13:00				
				bis 14:00	Stundenweise ab 14:00 bis 17:00 Uhr		
Mo							
Di							
Mi							
Do							
Fr							
Eine Umbuchung, Abmeldung oder Neuanmeldung während des Schuljahres wird jeweils zum Folgemonat wirksam (Außer nach Bekanntgabe des Stundenplans).					<b>wöchentliche Buchungsstunden:</b>		

**Gesamtstunden \_\_\_\_\_ : 5 Tage = \_\_\_\_\_ Std. pro Tag**

Wir buchen ab ..... folgende Buchungszeitkategorie mit dem aufgeführten monatlichen Elternbeitrag (Bitte entsprechend ankreuzen!).

Buchungsstunden	X	1. Kind (€)	X	2. Kind (€)	X	3. Kind (€)
Mehr als 1 bis einschl. 2 Std.	<input type="checkbox"/>	51,00	<input type="checkbox"/>	32,00	<input type="checkbox"/>	20,50
Mehr als 2 bis einschl. 3 Std.	<input type="checkbox"/>	60,50	<input type="checkbox"/>	39,00	<input type="checkbox"/>	26,50
Mehr als 3 bis einschl. 4 Std.	<input type="checkbox"/>	70,00	<input type="checkbox"/>	46,00	<input type="checkbox"/>	32,00
Mehr als 4 bis einschl. 5 Std.	<input type="checkbox"/>	79,50	<input type="checkbox"/>	53,50	<input type="checkbox"/>	37,50
Mehr als 5 bis einschl. 6 Std.	<input type="checkbox"/>	89,00	<input type="checkbox"/>	60,50	<input type="checkbox"/>	43,50
Mehr als 6 bis einschl. 7 Std.	<input type="checkbox"/>	98,50	<input type="checkbox"/>	67,50	<input type="checkbox"/>	49,00

**Monatspauschalen**    2 Tage/Woche: 21,00 €   

3 Tage/Woche: 31,50 €   

**Mittagessen:**        4 Tage/Woche: 42,00 €   

5 Tage/Woche: 52,50 €   

Goldbach, den .....

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(gültig ab September 2020)

Ich/Wir erkläre/n mich/uns einverstanden, dass die Marktkasse Goldbach, Gläubiger-ID-Nr. DE41MGO00000089732 den jeweils fälligen monatlichen **Elternbeitrag sowie die Kosten für das Mittagessen zum jeweils ersten eines Monats** für die OGS-Kombi, **wie vorstehend angekreuzt,**

ab \_\_\_\_\_  
(Monat und Jahr)

bis auf Widerruf zu Lasten meines/unseres Kontos bei nachstehender Bank einzieht.

IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

Vor- und Nachname	
Straße	
Postleitzahl und Ort	

**Ihre Mandatsreferenz-Nr. entnehmen Sie Ihrem Kontoauszug nach dem ersten Bankeinzug.**

Die Unterschrift gilt für die Buchungsvereinbarung und für das SEPA-Lastschriftmandat.

Goldbach, den .....

.....  
(Unterschrift/en)

Personen-Konto-Nummer bei der Marktkasse .....

Erledigungsvermerk der Anordnungsstelle.....

## Fotogenehmigung

Liebe Eltern,

Um die Aktivitäten der Kinder in unserem Offenen Ganztagsbereich auch im Bild festhalten und Ihnen einen Einblick in unsere Arbeit geben zu können, benötigen wir Ihre Zustimmung. Die im Folgenden erteilte Genehmigung erstreckt sich auf die Verwendung der Bilder:

- ❖ **In Aushängen, Flyern und auf Stellwänden**
- ❖ **Websites der Schule und des Markt Goldbach**
- ❖ **Fotos für Zeitungsberichte**

Wenn Sie den einzelnen Verwendungen nicht zustimmen möchten, streichen Sie diese bitte durch.

Wir ..... sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Offenen Ganztages der Grundschule Goldbach, Fotos und Namen unseres Kindes ....., wie oben beschrieben verwendet werden, um die Aktivitäten der Einrichtung darzustellen.

Goldbach, den .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## **Einverständniserklärung Außenbereich**

Hiermit erlaube ich meinem Kind ..... in der Ganztagsbetreuung - nach Absprache mit dem Betreuungspersonal - ohne permanente Beaufsichtigung in einer kleinen Gruppe im Außenspielbereich der Schule zu spielen.

Ja

Nein

Das Schulgelände darf von den Kindern immer nur in Begleitung des Betreuungspersonals verlassen werden.

## **Einverständniserklärung für den selbstständigen Heimweg**

Hiermit erlaube ich meinem Kind..... im Anschluss an die gebuchten Betreuungszeiten selbstständig den Heimweg anzutreten. Dieses Einverständnis gilt auch, falls ausnahmsweise eine davon abweichende Gehzeit vereinbart wurde. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, **müssen** Sie Ihr Kind **immer** in der Gruppe bei den ErzieherInnen abholen.

Ja

Nein

Goldbach, den .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## **Einverständniserklärung zur Entfernung von Zecken**

Die Unfallkasse und Ausbilder in Erste Hilfe empfehlen, nach Entdecken die Zecke unbedingt unverzüglich zu entfernen und die Einstichstelle zu desinfizieren. Je schneller die Zecke entfernt wird, desto geringer ist die Gefahr einer Infektion. Das Warten auf die Entfernung durch die Eltern nach Abholen des Kindes oder auf einen Arzttermin erhöht also das Risiko.

Wir möchten daher Ihr Einverständnis erbitten, der Zeckenentfernung durch die pädagogischen Fachkräfte und der anschließenden Desinfektion zuzustimmen. In jedem Fall werden Sie über einen Zeckenstich informiert.

Nach einem Zeckenstich sollten Sie noch einige Zeit darauf achten, ob es Hautveränderungen an der Einstichstelle gibt. Besonders wenn eine kreisrunde Rötung auftritt oder es sonstige gesundheitliche Probleme gibt, sollten Sie den Arzt aufsuchen.

Ich bin damit einverstanden, dass im Falle eines Zeckenstiches, die Zecke bei meiner Tochter / meinem Sohn ..... durch eine pädagogische Fachkraft entfernt und die Einstichstelle desinfiziert wird.

Ja

Nein

Goldbach, den .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten