

Ev. Jugendhilfe Friedenshort GmbH  
 Verwaltung / Sekretariat  
 Tiele-Winckler-Straße 72  
 74613 Öhringen



**Anmeldung zur Betreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule  
 (Schillerschule Öhringen)**

Ich/Wir \_\_\_\_\_  
 Name, Vorname (des Kontoinhabers)

\_\_\_\_\_  
 Anschrift (bitte komplett angeben)

melden unser Kind für die Betreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule in der Schillerschule an.

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Klasse	Beginn

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>07:15 - 08:30</b>	-----	-----			
<b>11:30 - 13:30</b>					
<b>11:30 - 16:00 od.</b>					
<b>11:30 - 17:00</b>					
<b>16:00 - 17:00</b>					-----
<b>m.Essen - ankreuzen</b>					

Die Preise entnehmen Sie bitte der Preisliste.

\_\_\_\_\_ € + \_\_\_\_\_ € = \_\_\_\_\_ € zzgl. \_\_\_\_\_ €  
 Beitrag Essen Gesamtbeitrag einmalige Gebühr

Die Ordnung der verlässlichen Grundschule habe ich/haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03JHF00000288199

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
 (wird von Freudenberg vergeben und separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Ev. Jugendhilfe Friedenshort GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ev. Jugendhilfe Friedenshort GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_  
 (vom Kontoauszug oder der Bankkarte entnehmen)

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Aufnahmebogen zur Kernzeitbetreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule

### **Angaben über das Kind**

Vor- und Nachname:.....

Anschrift:.....

geboren am.....Staatsangehörigkeit (StA):.....

Krankenkasse:.....

Kinderarzt mit Telefon:.....

bekannte Allergien (z.B. auf Lebensmittel):.....

.....

Chronische Krankheiten:.....

Notwendige Medikamente (z.B. bei Asthma):.....

### **Angaben über die Erziehungsberechtigten**

Name der Mutter:.....StA:.....

Anschrift:.....

Telefon privat:.....Handynummer:.....

Arbeitsstätte:.....

Telefon am Arbeitsplatz.....

Name des Vaters.....StA:.....

Anschrift:.....

Telefon privat:..... Handynummer:.....

Arbeitsstätte:.....

Telefon am Arbeitsplatz.....

E-Mail: .....

### **Weitere Personen für Notfälle** (Beziehung angeben z.B. Großeltern, Verwandte, Lebensgefährten etc.)

Name:..... Bez.:.....

Telefon:..... Handy:.....

Name:..... Bez.:.....

Telefon:..... Handy:.....

Name:..... Bez.:.....

Telefon:..... Handy:.....



## Weitere in der Familie lebende Kinder unter 18 Jahren

Name:.....geboren am:.....

Name:.....geboren am:.....

### **Ende der Betreuung** (bitte ankreuzen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
13:30 Uhr					
16:00 Uhr					
17:00 Uhr					
16-17 Uhr					
Mittagessen					

Mein Kind hat die Erlaubnis alleine nach Hause zu gehen

Mein Kind wird abgeholt

Folgende Personen dürfen mein Kind zusätzlich abholen (Beziehung angeben z.B. Lebensgefährte, Oma etc.):

Name:.....Bez.:.....

Name:.....Bez.:.....

Name:.....Bez.:.....

Name:.....Bez.:.....

Mein Kind fährt mit dem Bus nach Hause:

Abfahrtsort.....Buslinie.....Uhrzeit.....

### **Einverständniserklärung**

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

1. im Notfall vom Arzt mit den für notwendig gehaltenen Maßnahmen behandelt werden darf.
2. unter Aufsicht wandert, Rad fährt, schwimmt, an Ausflügen teilnimmt.
3. in der Betreuung fotografiert werden darf und die Fotos für evtl. Veröffentlichungen (Gemeindeblätter, Zeitung...) verwendet werden darf.
4. meine/unsere Telefonnummern in die Liste der Kernzeitbetreuung aufgenommen werden darf und an andere betreute Kinder weitergegeben werden kann.

### **Verpflichtungserklärung**

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns jede Änderung der elterlichen Gewalt (z.B. Ehescheidung) oder andere Veränderungen (z.B. Änderung der Telefonnummer oder Wohnortwechsel) unverzüglich der Leiterin der Kernzeitbetreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule mitzuteilen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/en

.....  
Name und Anschrift des/der Sorgeberechtigten

**Einverständniserklärung für die Betreuung in der verlässlichen Grundschule**

.....  
Name des Kindes

.....  
Geburtsdatum

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass

1. Im Notfall die vom Arzt für notwendig gehaltenen Maßnahmen durchgeführt werden.
2. Das Kind unter Aufsicht wandert, schwimmt, an Ausflügen teilnimmt.
3. mein Kind in der Betreuung fotografiert werden darf und diese für evtl. Veröffentlichungen (Gemeindeblätter, Zeitung...) verwendet werden darf.
4. unsere Telefonnummer in die Liste der Grundschulbetreuung aufgenommen und an andere betreute Kinder weitergeben werden kann.

.....  
Ort, Datum