



**Verbindliche Anmeldung für die Randzeitenbetreuung**  
**an der Johann-Dietz-Grundschule Ellhofen**  
**ab dem Schuljahr 2023/2024**

**Bitte bis spätestens 1. Juni 2023 abgeben**

Über die  
**Johann-Dietz-Grundschule**  
**Binweg 10**  
**74248 Ellhofen**

an das  
Bürgermeisteramt Ellhofen  
- Frau Friedrich -  
Kirchplatz 1  
74248 Ellhofen

**Zutreffendes bitte ankreuzen!**

**1. Angaben zum Kind** (Bei mehreren Kindern jeweils separate Anmeldung und SEPA ausfüllen)

Familienname:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Geburtsdatum:	Schulklasse (z.B. 1 a, 1 b)
Ganztageskind: <input type="checkbox"/>	Regel-Grundschulkind: <input type="checkbox"/>
Gesundheitliche Beeinträchtigungen/Allergien:	

**2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten**

	Angaben zur Mutter:	Angaben zum Vater:
Familienname:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ, Wohnort:		
Handy/Geschäftsnummer: (tagsüber erreichbar)		
Festnetz:		
E-Mailadresse:		
Berufstätigkeit:	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> nicht berufstätig	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> nicht berufstätig
Notfallnummern: (Geschäft, Großeltern)		

### 3. Betreuungsangebot

Ab dem Schuljahr 2023/2024 benötige/n ich/wir für unser Kind ab folgende/s kostenpflichtige Angebot/e:

.....  
(Datum eintragen)

1) Ganztageskind (wenn das Kind die Ganztagschule angemeldet wurde)

- 7:00 Uhr bis 7:55 Uhr (Montag bis Freitag) (Kosten: 40,00 Euro/Monat)
- 12:30 Uhr bis 13:30 Uhr (Mittwoch) (Kosten: 8,00 Euro/Monat)
- 13:30 Uhr bis 16:00 Uhr (Mittwoch) (Kosten: 40,00 Euro/Monat) (nur mit Arbeitgeberbescheinigung)
- 12:30 Uhr bis 13:30 Uhr (Freitag) (Kosten: 8,00 Euro/Monat)
- 11:30 Uhr bis 12:30 Uhr (Freitag) (Kosten: 8:00 Euro/Monat)

2) Regel-Grundschulkind (wenn das Kind nicht für die Ganztagschule angemeldet wurde)

- 7:00 Uhr bis 7:55 Uhr (Montag bis Freitag) (Kosten: 40,00 Euro/Monat)
- 12:30 Uhr bis 13:30 Uhr (Montag bis Freitag) (Kosten: 40,00 Euro/Monat)
- 11:30 Uhr bis 12:30 Uhr (Freitag) (Kosten: 8,00 Euro/Monat)

### 4. Einverständniserklärungen

Heimweg:

- Das Kind wird immer nach Beendigung der Betreuung abgeholt von: \_\_\_\_\_
- Das Kind darf nach der vereinbarten Betreuungszeit alleine nach Hause. Die Verantwortung liegt bei den Personensorgeberechtigten.
- Bei erheblichen Störungen der Wegverhältnisse oder bei Sondersituationen tragen wir Sorge, dass mein/unser Kind abgeholt wird. Das Betreuungspersonal ist befugt, über solche Fälle zu entscheiden und die Abholung des Kindes zu verlangen.

Aufenthalt auf dem Schulhof:

- Ich/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind sich alleine (unter Sichtkontrolle) auf dem Schulhof aufhält

Einwilligung zum Austausch

Ich bin damit einverstanden, dass das Betreuungsteam, sich mit

- den Lehrkräften meines Kindes
- der Schulsozialarbeiterin Frau Franke
- den AG-Leitern bzw. Jugendbegleitern, FSJ, externen Kräften im Ganztage über pädagogische Fragen, die mein Kind betreffen, austauschen.

### 5. Erklärungen

- Ich habe die Regelungen und allgemeine Hinweise des Betreuungsbetriebes gelesen und zur Kenntnis genommen.
- Ich habe die für die Anmeldung erforderliche SEPA-Einzugsermächtigung beigefügt (ohne das SEPA-Mandat kann die Anmeldung nicht angenommen werden!).

.....  
Ort, Datum

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift 1. Personensorgeberechtigter

.....  
Unterschrift 2. Personensorgeberechtigter

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname des Kontoinhabers)

**Adressnummer:** \_\_\_\_\_  
(eintragen – falls bekannt)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

Über die  
Gemeindeverwaltung Ellhofen  
**Frau Friedrich**  
Kirchplatz 1  
74248 Ellhofen

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE 13 ZZZ 000000 50660

***Bitte das Original weiterleiten,  
kein Fax oder Mail!***

an die GVV-Kasse „Raum Weinsberg“  
**Frau Miklosch**

## **EINZUGSERMÄCHTIGUNG – SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

Ich ermächtige hiermit widerruflich den Gemeindeverwaltungsverband "Raum Weinsberg" im Namen der **Gemeinde Ellhofen**

ab dem \_\_\_\_\_  
(Datum eintragen!)

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gemeindeverwaltungsverband "Raum Weinsberg" im Namen der Gemeinde Ellhofen auf meinem Konto eingereichten Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dies gilt für folgenden Steuern und Abgaben:

**Randzeitenbetreuung an der Johann-Dietz-Grundschule**

Entgelte für: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname des Kindes)

**BIC** | \_\_\_\_\_  
Name der Bank

**IBAN** | \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

.....

.....  
(Vor- und Nachname, Adresse des Kontoinhabers, wenn er von Bescheidempfänger abweicht)