

Anmeldung zur Kernzeit- und Nachmittagsbetreuung

(Stand Juli 2025)

Ich melde mein Kind

Name, Vorname: _____

Telefonnummern: _____
unter denen ich/wir während der Betreuungszeit erreichbar bin/sind

Straße, PLZ, Wohnort: _____

ab dem _____ für die folgenden Module an:

Kernzeit (12-13 Uhr) Kostenfrei	Nachmittagsbetreuung (13-15 Uhr) 4 € pro Tag *
Für die Wochentage:	Für die Wochentage:
☐ Montag	☐ Montag
☐ Dienstag	☐ Dienstag
☐ Mittwoch	☐ Mittwoch
☐ Donnerstag	☐ Donnerstag
☐ Freitag	

verbindlich an.

Die Gebühren werden mit dem Schulgeld-SEPA Lastschriftverfahren in monatlichen Beiträgen eingezogen. Änderungen der Betreuungszeiten und Kündigungen können in begründeten Ausnahmefällen bis zur Mitte des laufenden Monats für den übernächsten Kalendermonat vorgenommen werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir bekannt ist, dass Schüler*innen bei Regelverstößen abgeholt und bei wiederholtem oder massivem Verstoß von der Betreuung ausgeschlossen werden können.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die in der Nachmittagsbetreuung geltenden Regeln bekannt sind und ich diese mit meinem Kind gelesen und besprochen habe.

Datum, Ort:

X

Erziehungsberechtigte*r

X

Erziehungsberechtigte*r

Aus 4 € pro Tag und 36 Schulwochen errechnen sich die monatlichen Beiträge (Abbuchungen September bis Juli) wie folgt:

Betreuung 13-15 Uhr an 1 Tag/Woche: 4 € * 1 Tag * 36 Schulwochen / 11 Monate = 13,09 €
 Betreuung 13-15 Uhr an 2 Tagen/Woche: 4 € * 2 Tage * 36 Schulwochen / 11 Monate = 26,18 €
 Betreuung 13-15 Uhr an 3 Tagen/Woche: 4 € * 3 Tage * 36 Schulwochen / 11 Monate = 39,27 €
 Betreuung 13-15 Uhr an 4 Tagen/Woche: 4 € * 4 Tage * 36 Schulwochen / 11 Monate = 52,36 €

Einmalige Betreuung 13-15 Uhr (Anmeldung mind. 1 Tag vorher): 7,00 € / Betreuungsstunde

* Geschwisterkinderregelung Brücke/Naturkindergarten bis 13.30 Uhr bitte im Büro erfragen

Erklärungen / Kernzeit- und Nachmittagsbetreuung

Mein / unser Kind

Name

Klasse

geb. am

Anschrift

darf versorgt werden (zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ Spreißel entfernen
- ☐ Zecke entfernen
- ☐ bei Verstauchung, Prellung: Arnikasalbenverband anlegen
- ☐ bei Schürfwunden: säubern und desinfizieren und Pflaster anlegen
- ☐ Bienen-Wespenstich versorgen: Zwiebel bzw. Salbe
- ☐ zur Schockmilderung Gabe von Bachblüten Rescue Remedy Tropfen
- ☐ Tetanusimpfung liegt vor

Bei meinem Kind ist folgendes zu beachten: (Allergien, Beeinträchtigungen, Ernährung, Medikamente, ...)

Ich gebe mein / wir geben unser Einverständnis, das mein / unser Kind nach der vereinbarten Betreuungszeit

- ☐ alleine nach Hause gehen darf

Ab dem (Datum) _____ um (Uhrzeit) _____

Die Betreuer*innen schicken das Kind zum vereinbarten Zeitpunkt los.

Ich/wir erklären, dass mein/unser Kind von über die gefahrlose Bewältigung des Nachhausewegs vom Schulort eingewiesen ist. Bei erheblichen Veränderungen der Wegeverhältnisse oder bei Sondersituationen trage ich/wir Sorge, dass mein/unser Kind abgeholt wird. Die Einrichtung ist befugt, über solche Fällen zu entscheiden und die Abholung des Kindes zu verlangen.

- ☐ von folgenden Personen abgeholt werden darf: _____
- _____

- ☐ nicht alleine nach Hause gehen darf und abgeholt wird.

Datum, Ort:

X

Erziehungsberechtigte*r

X

Erziehungsberechtigte*r