

Bitte bis **spätestens 05.05.2017** zurücksenden an:

SCHORNDORF »
DIE DAIMLERSTADT

Stadtverwaltung Schorndorf
Fachbereich Bildung, Sport
und Erziehung
Urbanstraße 24
73614 Schorndorf

**Anmeldung zur Grundschüler-Betreuung
an der Fuchshofschule**

Buchungszeichen
(bitte angeben, falls bereits vorhanden)

5.0216.

☐ **Erstmalige Anmeldung**

☐ **Fortsetzung der Betreuung
im nächsten Schuljahr**

Eltern/Sorgeberechtigte:

Mutter		Vater	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Anschrift		Anschrift (bitte angeben falls abweichend!)	
Berufstätig ☐ ja ☐ nein		Berufstätig ☐ ja ☐ nein	
Bitte ankreuzen, sofern die Sorgeberechtigten nicht unter derselben Anschrift gemeldet sind:		☐ Kind wohnt bei der Mutter ☐ Kind wohnt bei dem Vater	
Familienstand ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ ledig ☐	Sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein	Familienstand ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ ledig ☐	Sorgeberechtigt ☐ ja ☐ nein
Kontaktmöglichkeit (Bitte angeben!)	Telefon Privat	Kontaktmöglichkeit (Bitte angeben!)	Telefon Privat
	Telefon Mobil		Telefon Mobil
	E-Mail		E-Mail

Folgende/s Kind/er wird/werden verbindlich angemeldet:

Name	Vorname	geboren am	Klassenstufe im Schuljahr 17/18:	
Name	Vorname	geboren am	Klassenstufe im Schuljahr 17/18:	
Name	Vorname	geboren am	Klassenstufe im Schuljahr 17/18:	

Anmeldedatum:

Die Betreuung wird benötigt ab (TT.MM.JJJJ):

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Die Anmeldung gilt nur für das Schuljahr 2017/2018. Für das folgende Schuljahr wird ein neues Anmeldeverfahren durchgeführt.

Weitere Kinder in unserer Familie, für die wir Kindergeld beziehen (nur für das gestaffelte Betreuungsentgelt bei der Kernzeitanmeldung relevant):

(Wichtig: Für Kinder, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, benötigen wir einen schriftlichen Nachweis über den Bezug von Kindergeld.)

Name	Vorname	geboren am
Name	Vorname	geboren am
Name	Vorname	geboren am

-BITTE WENDEN-

Bitte kreuzen Sie das/die gewünschte/n Betreuungsmodul/e an:

Betreuungsentgelt:

☐	Kernzeitbetreuung: Mo-Fr: 07.15 – 13.15 Uhr	71 EUR pro Monat (Staffelung nach Kinderzahl, siehe Richtlinien 7.4.1)
☐	Erweiterte Kernzeitbetreuung: Mo-Fr: 13.15 – 14.00 Uhr	15 EUR pro Monat

Für alle Betreuungsangebote gelten die Ermäßigungsmöglichkeiten gemäß Ziffer 7.5 und 7.6 der aktuell gültigen Richtlinien.

Mit unserer Unterschrift erkennen wir die "Richtlinien für die Betreuungsangebote im Rahmen der Verlässlichen Grundschule sowie der ergänzenden Grundschüler-Betreuung im Rahmen des Ganztagsbetriebs" als verbindlich an, diese sind jederzeit unter www.schorndorf.de nachzulesen.

| x

X

Es sind ggf. die Unterschriften **von beiden** Sorgeberechtigten erforderlich

Darüber hinaus ermächtige(n) ich (wir) die Stadt Schorndorf, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Schorndorf auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber(in):

(bitte vollständig ausfüllen!)

Anschrift (Familienname, Vorname, Straße u. Hausnummer, PLZ, Ort)															
Name des Kreditinstituts															
BIC*:															
IBAN*:															

Schorndorf, den

* Die BIC und IBAN-Kontonummern können Sie ggf. bei Ihrer Bank erfragen oder Ihren Konto-Auszügen entnehmen

X

X

Unterschrift der/des Kontoinhaber/s