



Anmeldung **Erweiterung**
zur kommunalen Grundschulbetreuung für das Schuljahr
2024/2025

zurück an:
Bürgermeisteramt Hambrücken
Frau Grams
Hauptstraße 108
76707 Hambrücken

1. Angaben über das Kind

Name	Vorname(n)
Geburtsdatum	Klasse im Schuljahr 2024/2025
Adresse	
Beginn der Betreuung	

2. Angaben über den bzw. die Erziehungsberechtigte*n

Name, Elternteil 1	Name, Elternteil 2
Telefon / Handy	Telefon / Handy
E-Mail	
Adresse (falls abweichend vom Kind)	

3. Gewünschte Betreuungsform

Monatstageabo

Monatsabo

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Modul 1 – früh 07.00 Uhr bis 08.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 2 - Kernzeit 12.00 Uhr bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 3 - flex. Nachmittag 14.00 Uhr bis 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



4. Besonderheiten & Wichtiges über unser bzw. mein Kind (Allergien/Medikamente):

Die aktuelle Entgelt- und Benutzungsordnung über die kommunale Betreuung in der Gemeinde Hambrücken (<https://www.hambruecken.de/startseite/bildung+und+soziales/betreuungseinrichtungen.html>) sind Grundlage der Betreuung und werden durch mich / uns als Erziehungsberechtigte*r verbindlich anerkannt.

Diese Anmeldung ist für die Dauer des Schuljahres 2024/2025 verbindlich. Für jedes Schuljahr ist eine neue Anmeldung notwendig!

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Die Anmeldung kann nur bearbeitet werden, wenn folgende Unterlagen beigelegt und vollständig ausgefüllt sind:

- Formular Notfallnummern
- Einverständniserklärung für Bilder
- Vereinbarung
- Erlaubnis
- SEPA-Lastschriftverfahren



Notfallnummern

zur Weiterleitung an die Betreuungskräfte der kommunalen Betreuung an der Grundschule

1. Name des Kindes

Klasse im Schuljahr 2024/2025:

Name des Kindes

2. Kontaktdaten

Name, Vorname, Rufnummer

Unterschrift der Kontaktperson

Name, Vorname, Rufnummer

Unterschrift der Kontaktperson

Name, Vorname, Rufnummer

Unterschrift der Kontaktperson

*Die Kontaktpersonen erklären sich mit ihrer Unterschrift damit einverstanden, dass ihre personenbezogenen Daten zweckentsprechend verarbeitet werden.

Bei Änderungen ist die Liste der Notfallkontakte vollständig neu auszufüllen. Nur die aktuelle Übersicht hat Gültigkeit, ggf. zuvor vorhandene Versionen werden damit ersetzt.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r



Gemeinde
Hambrücken
herzlich. heimatlich.



Einverständniserklärung

(Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes)

ich erlaube

ich erlaube nicht.

dass im Rahmen etwaiger Berichterstattung (Homepage, Mitteilungsblatt, Instagram, Facebook) über das Betreuungsangebot der Pfarrer-Graf-Schule Hambrücken Fotos meines Kindes veröffentlicht werden.

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r



Vereinbarung

Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes

1. Mein Kind wird durch die Betreuung täglich oder an gebuchten Tagen von 7.00 - 8.30 Uhr / 12.00 - 14.00 Uhr oder 14.00 - 16.00 Uhr (**betreffendes bitte unterstreichen**) betreut. Der Träger der Einrichtung ist die Gemeinde Hambrücken.
2. Würde mein/unser Kind auf meinen / unseren Wunsch **vor** 14.00 Uhr / 16.00 Uhr die Betreuung verlassen, so ist die Betreuung von der Aufsichtspflicht ab dem Zeitpunkt entbunden, ab dem mein / unser Kind den Betreuungsraum verlässt. Ich / wir werden die Betreuerinnen der Einrichtung hierüber rechtzeitig informieren.
3. Mein / unser Kind darf die Einrichtung nicht besuchen, wenn es an einer ansteckenden Infektionskrankheit leidet oder der Verdacht einer solchen Krankheit besteht. Das gleiche gilt, wenn im Haushalt, dem das Kind angehört, eine schwere oder hochansteckende Infektionskrankheit auftritt. Die Einrichtung ist dann unverzüglich über die Erkrankung zu informieren. Das Kind kann wieder aufgenommen werden, wenn eine ärztliche Bescheinigung vorgelegt wird, die belegt, dass das Kind frei von der ansteckenden Krankheit ist.
4. Ich stimme / wir stimmen hiermit zu, dass mein/unser Kind nur nach vorheriger Absprache von einer nicht sorgeberechtigten Person abgeholt werden darf. Ich/wir werden die Betreuerinnen der Einrichtung hierüber rechtzeitig informieren.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Ort, Datum

Unterschrift Einrichtung



Erlaubnis

Mein / unser Kind darf **nicht** alleine nach Hause laufen!

Mein / unser Kind _____ darf nach der Betreuung
um _____ Uhr alleine nach Hause laufen.

Ausnahmen:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Wichtige Telefonnummern:

Ansprechpartner*innen Betreuung:

Frau Burkard

Frau Erhardt

07255/76205-18

0159/04485960

E-Mail: betreuung@hambruecken.de

Schule Sekretariat: 07255/762050

An- und Abmeldungen:

Frau Grams

07255/7100-18

E-Mail: grams@hambruecken.de



Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID der Gemeinde Hambrücken: **DE17ZZZ00000055923**

Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	

Die Gemeinde Hambrücken wird widerruflich ermächtigt folgende, von mir/uns zu leistenden Beträge für

Elternbeitrag für die Module der Grundschulbetreuung

Elternbeitrag für die Ferienbetreuung

bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Girokontos

IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

mittels Lastschrift einzuziehen. Die genannte Bank wurde angewiesen, die von der Gemeinde Hambrücken gezogenen Lastschriften einzulösen.

Einzugstermine und -Beträge sind in entsprechenden Bescheiden oder Rechnungen aufgeführt. Ohne ausreichende Kontodeckung besteht keine Einlösungspflicht seitens der Bank. Anfallende Rücklastschriftgebühren trägt der Kontoinhaber*in. In diesem Fall erlöschen Einzugsermächtigung und SEPA-Mandat automatisch.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in