

PK _____

Obj _____

Art _____

Betrag _____

Zusage Eltern (mit Kopie Betreuungs.) Liste eingetr. Kopie MB Sollst.

Stadt Beilngries
Schulverwaltung/Mittagsbetreuung
Hauptstraße 24
92339 Beilngries
Tel.: 08461/707-46 Schulverwaltung
0173/8932534 (ab 11:00 Uhr) Mittagsbetreuung



Anmeldung zur Mittagsbetreuung 2022/2023

Hiermit melde ich mein Kind:

Vorname, Name	Geburtsdatum	Klasse 2022/2023 oder Jahrgangsstufe

für das Schuljahr 2022/2023 zur Mittagsbetreuung an.

Für eine *vollständige Anmeldung* zur **Mittagsbetreuung**, reichen Sie neben dem **Anmeldeformular** bitte auch alle folgenden *Unterlagen vollständig* und *unterzeichnet* ein:

- ⇒ Betreuungsvereinbarung
- ⇒ Einverständniserklärung (Foto/Rücksprache Lehrkräfte/Aufsichtspflicht)
- ⇒ Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
- ⇒ Datenschutzerklärung

Sie erhalten eine schriftliche Platzzusage/-absage per Post. Der Mitteilung liegt eine Kopie der Betreuungsvereinbarung bei.

1. Buchungszeit

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Buchungszeit an. Es kann nur **eine Zeit** für die zu buchenden Tage festgelegt werden.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bis 13:00 Uhr	bis 14:00 Uhr	bis 16:00 Uhr

Die Abholzeiten richten sich nach der Buchungszeit. In Ausnahmen und bei Terminen müssen die Kinder **persönlich** abgeholt werden.

Es gibt **keine** wechselnden Zeiten. Je Tag kann nur die gebuchte Zeit gewählt werden.

2. Betreuungstage

Bitte kreuzen Sie an, an welchen Tagen Ihr Kind die Mittagsbetreuung besuchen wird.

Mindestbuchung: 2 Tage

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	

Die **Buchungstage sind verbindlich**, Ihr Kind kann nur zu den angegebenen Tagen in die Mittagsbetreuung kommen. Zusatztage können gegen Gebühr, nach Rücksprache und Anmeldung, gebucht werden (7,50 € pro Tag).

3. Mittagessen

Bitte kreuzen Sie an, an welchen Tagen Ihr Kind ein warmes Mittagessen erhalten soll. Pro Mahlzeit fällt eine Gebühr von 3,80 € an (Stand Juli 2021). Bei Preisänderungen werden Sie per Mail informiert.

<input type="checkbox"/>	Montag	<input type="checkbox"/>	Dienstag	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	<input type="checkbox"/>	Donnerstag
--------------------------	--------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------	------------

4. Beitrag für die Mittagsbetreuung

Der Beitrag setzt sich aus gewählter Buchungszeit und angemeldeten Tagen zusammen.

Betreuungszeit	Kosten 2 Tage	Kosten 3 Tage	Kosten 4 Tage	Kosten 5 Tage
13:00 Uhr	20,00 €	25,00 €	30,00 €	35,00 €
14:00 Uhr	25,00 €	30,00 €	35,00 €	40,00 €
16:00 Uhr	35,00 €	40,00 €	45,00 €	50,00 €

Wir behalten uns Anpassungen der gebuchten Tage aufgrund von Stundenplan und AG-Verteilung vor.

- ⇒ Bei behördlich angeordneter Schließung der Mittagsbetreuung (z. B. Pandemie) werden die Elternbeiträge nur erstattet, wenn eine Ausgleichszahlung an die Stadt Beilngries erfolgt.
- ⇒ Bei stundenweiser oder vorübergehender Abwesenheit muss das Betreuungspersonal telefonisch oder schriftlich verständigt werden.

Telefon-Nummer: 0173/893 253 4

(ab 11:00 Uhr bis spätestens 12:00 Uhr)

E-Mail: mittagsbetreuung@beilngries.de

5. Persönliche Daten

Gesundheitsinformationen	
Vor- und Nachname	
Allergien, Krankheiten	
Medikamenteneinnahme	
Hausarzt in Notfällen	
Krankenkasse Versichertennummer	
Bei meinem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten:	

Mutter		Vater	
Vor- und Nachname	<hr/> <hr/>	Vor- und Nachname	<hr/> <hr/>
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Anschrift	<hr/> <hr/>	Anschrift	<hr/> <hr/>
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit	
Muttersprache		Muttersprache	
Telefonnummer		Telefonnummer	
Handynummer		Handynummer	
E-Mail		E-Mail	
alleinerziehend	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	alleinerziehend	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
berufstätig	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	berufstätig	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Arbeitsstelle	<hr/> <hr/>	Arbeitsstelle	<hr/> <hr/>
Telefon Arbeitsstelle		Telefon Arbeitsstelle	

Nach Beendigung der Mittagsbetreuung darf mein Kind den Nachhauseweg wie folgt antreten: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Mein Kind darf alleine nach Hause gehen.
(Hinweis: Das Kind darf nur alleine nach Hause gehen, wenn das beiliegende Formular ausgefüllt wird!)
- Mein Kind fährt mit dem Bus.
- Mein Kind wird persönlich oder von abholberechtigten Personen von der Mittagsbetreuung abgeholt.

An folgenden Tagen darf mein Kind nach Beendigung der Mittagsbetreuung den Heimweg z. B. selbstständig antreten, fährt mit dem Bus bzw. wird von mir oder einem benannten Abholberechtigten abgeholt.

Mein Kind	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
geht alleine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wird abgeholt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fährt Bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Bitte ankreuzen!)

Bezugspersonen, die abholberechtigt sind und bei einem Notfall angerufen werden dürfen:

Name, Vorname	Verhältnis zum Kind (z. B. Oma, Opa, Nachbar*in usw.)	Festnetz o. Handy
Name, Vorname	Verhältnis zum Kind (z. B. Oma, Opa, Nachbar*in usw.)	Festnetz o. Handy
Name, Vorname	Verhältnis zum Kind (z. B. Oma, Opa, Nachbar*in usw.)	Festnetz o. Handy
Name, Vorname	Verhältnis zum Kind (z. B. Oma, Opa, Nachbar*in usw.)	Festnetz o. Handy
Name, Vorname	Verhältnis zum Kind (z. B. Oma, Opa, Nachbar*in usw.)	Festnetz o. Handy

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte (Mutter)

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte (Vater)