

## Verbindliche Anmeldung zur Betreuung im Rahmen der verlässlichen Grundschule Grundschule \_\_\_\_\_

Gewünschter Beginn des Betreuungsangebotes (ab Monat/Jahr):

.....

### Ende:

Die Betreuung endet automatisch zum Ende der Grundschulzeit, sofern keine fristgerechte Kündigung zu einem früheren Zeitpunkt erfolgt ist (siehe § 7 Ziff. 2 der Benutzungsordnung in der jeweils gültigen Fassung).

Anmeldung für folgende Betreuungstage (nur an Schultagen), Wochentage sind verbindlich anzukreuzen:

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

Insgesamt: \_\_\_\_\_ Betreuungstage pro Woche

Bei kurzfristigen Abmeldungen wg. Krankheit o.ä. ist das Betreuungspersonal rechtzeitig zu informieren.

Das Team ist unter folgender Nummer erreichbar:

\_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind:

Familienname: ..... Vorname: .....

Wohnort, Straße: .....

Klasse: .....

Sonstige Angaben (z.B. Allergien): .....

.....

## Angaben über die Personensorgeberechtigten/Mutter/Vater:

Familienname: ..... Vorname: .....

Wohnort, Straße: .....

Email-Adresse: .....

### Telefonische Erreichbarkeit während der Betreuungszeiten:

Privat: ..... Geschäftlich: .....

Handy: .....

Familienname: ..... Vorname: .....

Wohnort, Straße: .....

Email-Adresse: .....

### Telefonische Erreichbarkeit während der Betreuungszeiten:

Privat: ..... Geschäftlich: .....

Handy: .....

## Nachhauseweg:

Unser Kind darf nach Ende der Betreuung alleine nach Hause gehen:

Ja

Nein

## Angaben über weitere Personen mit dauerhafter Berechtigung zur Abholung des Kindes:

Familienname: ..... Vorname: .....

Wohnort, Straße: .....

Telefonische Erreichbarkeit: .....

Familienname: ..... Vorname: .....

Wohnort, Straße: .....

Telefonische Erreichbarkeit: .....

## Einverständniserklärung

Ich/wir sind mit der Veröffentlichung von Fotos und Namen unseres Kindes im Rahmen des Betreuungsangebotes (z.B. bei Projekten, Aktionen usw.) auf der Homepage der Stadt Rheinau und im Rahmen von Presseberichten (Amtl. Mitteilungsblatt, regionale Zeitung) einverstanden:

Ja

Nein

Die Benutzungsordnung der Stadt Rheinau zur Betreuung von Grundschulkindern im Rahmen der verlässlichen Grundschule und für die ergänzende Betreuung an der Ganztagsgrundschule in Freistett ist die Grundlage für die Betreuung und wird ausdrücklich anerkannt.

Die Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen teile ich umgehend mit.

Rheinau, den .....

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r\*

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r\*

### \*Anmerkung:

Die Unterzeichnung hat immer durch alle Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf; in diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt. Dies gilt auch für die Einverständniserklärungen im Anhang.



**Beginn Betreuungsangebot ab:** \_\_\_\_\_

**Wechsel Betreuungsangebot ab:** \_\_\_\_\_

**Grundschule:** \_\_\_\_\_

**Name und Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_ **geb.** \_\_\_\_\_

**Name und Vorname der Eltern:** \_\_\_\_\_

**Anschrift der Eltern:** \_\_\_\_\_

Die Schulkinderbetreuungsgebühren sind gemäß § 1 der Schulkinderbetreuungsgebührensatzung vom 15.05.2024, zum 01. eines Monats im Voraus fällig! Die Tarife gelten ab dem 01.09.2024.

I.	Betreuungsangebot	Haushalt mit 1 Kind		Haushalt mit 2 Kindern		Haushalt mit 3 Kindern		Haushalt mit 4 Kindern und mehr	
		je Monat		je Monat		je Monat		je Monat	
1.	<b>"Verlässliche Grundschule" an den Grundschulen in Rheinbischofsheim, Diersheim und Helmlingen</b>								
1.1	1 Tag		7,00		5,00		4,00		1,00
1.2	2 Tage		14,00		11,00		7,00		3,00
1.3	3 Tage		21,00		16,00		11,00		4,00
1.4	4 Tage		28,00		21,00		14,00		6,00
1.5	5 Tage		35,00		26,00		18,00		7,00

**Sonstige** im Haushalt lebende Kinder unter 18 Jahren:

Name: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Veränderungen des Beitrags aufgrund Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder unter 18 durch **Geburt/Zugang** (z.B. Pflegekind):

**Vollendung des 18. Lebensjahres / Abgang** (z.B. Wegfall Pflegekind):

Name: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Schulleitung)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Elternteil)



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Rheinau (**Gläubiger-ID: DE61ZZZ00000010511**) Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Rheinau auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

*Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Nach Erfassung des SEPA-Lastschriftmandats wird Ihnen von der Stadtkasse Rheinau Ihre Mandatsreferenznummer mitgeteilt.

Das Mandat soll  ab dem \_\_\_\_\_  
 ab sofort

wiederkehrend für folgende Abgabeart gelten:

Abgabeart: <b>Schulkinderbetreuungsgebühren</b>	Buchungszeichen <b>/</b>
--	-----------------------------

Bereits zur Zahlung fällige Rückstände, einschließlich Bankrücklastschriften, Mahngebühren, Säumniszuschläge, sonstige angefallene Nebenforderungen (soweit diese für die oben genannten Forderungen angefallen sind) sollen mit abgebucht werden (*falls nicht erwünscht diesen Satz bitte durchstreichen*)

**Angaben zum Kontoinhaber:**

Nachname:		Vorname:	
Straße und Hausnummer		PLZ und Ort, falls außerhalb Deutschland (Land)	
Kreditinstitut (Bank):			
BIC:		Hinweis: Die Angaben zu Kreditinstitut, BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug	
IBAN:			
Tel. Nr. für Rückfragen (Angabe freiwillig)		e-mail für Rückfragen (Angabe freiwillig)	
Ort	Datum*:	Unterschrift Kontoinhaber:	

\*Sofern die Angabe des Datums vergessen wurde, gilt das Unterschriftsdatum das Eingangsdatum bei der Stadtkasse Rheinau

Bitte senden Sie das unterschriebene Lastschriftmandat an:

**Stadt Rheinau  
 - Stadtkasse -  
 Rheinstr. 52  
 77866 Rheinau**

**Oder per E-Mail an:** [Stadtkasse@rheinau.de](mailto:Stadtkasse@rheinau.de)

Für Rückfragen stehen Ihnen die Mitarbeiter der Stadtkasse unter Tel.: 07844 / 400 - 331 oder Tel: 07844 / 400 -330 zur Verfügung

