GÄRTRINGEN
GENAU HIER . GENAU WIR

Rathaus Gärtringen
Fachbereich Bildung und Betreuung
Wilhelmstraße 2

71116 Gärtringen

_____
(Vorname und Name)

_____
(Straße)
71116 Gärtringen

_____
(Tel.privat)

_____
(Tel.geschäftlich / Handy)

_____
E-Mail

Anmeldung zur flexiblen Nachmittagsbetreuung ☐ PRS ☐ LUS ☐ JHS

Wir melden unser Kind verbindlich zur Betreuung ab dem _____ an.

_____ geb. am _____
(Vor- und Zuname)

Wir benötigen die Betreuung ☐ für die ganze Woche ☐ nur an den Wochentagen _____

Anzahl der im Haushalt lebende Kinder unter 18: _____
Name und Geburtsdatum der Geschwisterkinder:
_____ geb. _____
_____ geb. _____
_____ geb. _____
_____ geb. _____

☐ Ich bin allein erziehend und berufstätig ODER ☐ beide Elternteile sind berufstätig

☐ **Einkommensteuerbescheid / Einkommensnachweis liegt bei**

☐ **Selbsterklärungsbogen liegt bei**

Die Änderung/Kündigung ist schriftlich (E-Mail, Brief, Fax) einzureichen.
Die Änderungsfrist beträgt 2 Wochen zum Monatsende, die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Monatsende.
Mit der Unterzeichnung des Anmeldeformulars durch den/die Erziehungsberechtigten wird die Satzung über Erhebung von Benutzungsgebühren der Kinderbetreuungseinrichtungen der Gemeinde Gärtringen sowie die Richtlinien zur Teilnahme an der Verlässlichen Grundschule (VG) und der Nachmittagsbetreuung (NB), als verbindlich anerkannt.

Bitte setzen Sie sich wegen eines Erstgespräches mit der Schulkoordinatorin Frau Ehebauer, Tel. 238011 in Verbindung.

_____, den_____ _____
Ort Unterschrift der Eltern

GÄRTRINGEN
GENAU HIER . GENAU WIR

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000061110

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Gemeinde Gärtringen Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Gärtringen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.
Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-datum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kredit-institut vereinbarten Bedingungen.
Das Mandat soll

□ ab sofort □ ab dem _____

gelten für

□ eine einmalige Zahlung _____

□ für nachfolgende wiederkehrende Zahlungen (bitte ankreuzen)

□ Grundsteuer _____ □ Miete _____

□ Gewerbesteuer _____ □ Pacht _____

□ Hundesteuer _____ □ Wasser/Abwasser _____

□ Vergnügungssteuer _____ □ Schulbetreuung _____

□ Kindergartengebühren _____ □ Sonstiges _____

Bereits zur Zahlung fällige Rückstände sollen mit abgebucht werden (falls nicht erwünscht diesen Satz bitte durchstreichen).

Angaben zum Kontoinhaber

Nachname:		Vorname:
Straße und Hausnummer:		PLZ und Ort:
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:

GÄRTRINGEN
GENAU HIER . GENAU WIR

Bitte legen Sie das **im Original** unterschriebene Lastschriftmandat der Anmeldung bei.

Selbsterklärungsbogen

Mein **jährliches Brutto - Gesamteinkommen** setzt sich aus folgenden Einnahmen zusammen:

1. Einkünfte aus Forst- und Landwirtschaft:	
2. Einkünfte aus Gewerbebetrieb:	
3. Einkünfte aus selbstständiger Arbeit:	
4. Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit:	
5. Einkünfte aus Kapitalvermögen:	
6. Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	
7. Sonstige Einkünfte im Sinne des § 22	

Somit ergibt sich ein Gesamteinkommen in Höhe von: _____

Unser Jahres-Gesamteinkommen beträgt über 150.000 € Brutto, somit Stufe 10

(wenn ja, bitte mit einem Kreuz versehen) : _____

Jede Änderung ist unaufgefordert anzuzeigen.
Die erforderlichen Nachweise sind in Kopie beizulegen.

Wir behalten uns vor, bei Verstößen das Kind aus der Ganztagesbetreuung zu nehmen.

Hiermit erkläre ich, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

_____, den_____ _____

Ort Unterschrift der Eltern

GÄRTRINGEN
GENAU HIER . GENAU WIR

Einverständniserklärungen für die Nachmittagsbetreuung

1. Angaben über das Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: _____

Religion: _____

Wohnort und Straße:_____

2. Angaben über die Erziehungsberechtigten:

Familienstand: _____ Anzahl der Kinder unter 18:_____

Zu- und Vorname der Mutter: _____

Wohnort und Straße: _____

Zu- und Vorname des Vaters: _____

Wohnort und Straße: _____

3. Krankheiten/Allergien

Sollte Ihr Kind davon betroffen sein, informieren Sie bitte die Betreuungsperson damit diese im Notfall Hilfeleistung geben kann.

Krankheiten: _____

Allergien: _____

Hausarzt des Kindes/Adresse und Tel.: _____

Bitte informieren Sie uns unverzüglich, wenn sich etwas an den oben genannten Daten verändert. Vielen Dank.

4) Einverständniserklärung über den Informationsaustausches mit den LehrerInnen und SchulsozialarbeiterInnen

Ich bin damit einverstanden, dass ein Informationsaustausch über mein Kind zwischen den LehrerInnen/SchulsozialarbeiterInnen und den BetreuerInnen der Nachmittagsbetreuung stattfinden kann.

☐ JA ☐ NEIN

GÄRTRINGEN
GENAU HIER . GENAU WIR

5) Einverständniserklärung über Exkursionen:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind _____
(bitte Name hier eintragen)

an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten im Rahmen der Nachmittagsbetreuung teilnimmt, die nicht auf dem Gelände der Einrichtung stattfindet.

Darüber hinaus bin ich darüber informiert, dass bei Veranstaltungen im Rahmen der Nachmittagsbetreuung wie Sommerfest u. ä. die Aufsichtspflicht über die Kinder nicht bei den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Einrichtung liegt, sondern ausschließlich bei den Sorgeberechtigten oder den von ihnen Beauftragten.

☐ JA ☐ NEIN

6) Einverständniserklärung über Fotodokumentation:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind _____
(bitte Name hier eintragen)

in der Nachmittagsbetreuung zu Dokumentationszwecken fotografiert werden darf.

☐ JA ☐ NEIN

Wir erlauben ebenfalls, dass diese Aufnahmen (z.B. in der Presse oder dem Mitteilungsblatt) veröffentlicht bzw. in der Einrichtung öffentlich ausgehängt werden dürfen.

☐ JA ☐ NEIN

7) Unterschrift:

Bitte bestätigen Sie die gemachten Angaben mit Ihrer Unterschrift.

_____ _____

(Ort, Datum) (Unterschrift)