

Verbindliche Anmeldung für die Teilnahme an der Schulkindbetreuung in der Otfried Preußler Schule

 Aktenzeichen: 51.3.24.46

Eingangsstempel der Schule	Eingangsstempel des Main-Taunus-Kreises

Betreuungskind

Name, Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	Klasse
Besondere Krankheiten/Behinderungen, Allergien (z. B. Sonnenmilch, Pflaster, Lebensmittel)			

Sorgeberechtigte Mutter

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße	Wohnort
Telefon privat	Telefon beruflich
E-Mail	Mobilrufnummer

Sorgeberechtigter Vater

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße	Wohnort
Telefon privat	Telefon beruflich
E-Mail	Mobilrufnummer

Betreuungsmodule und Gebühren je Kind und Monat

(Bei 3-4 Tagen bitte die gewünschten Tage angeben. Ein Anspruch auf die „Wunschtage“ besteht nicht)

Wochentage:	<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
Betreuungszeit	an Tagen / Woche				
07:30 – 14:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 3 Tage (59,00 €)	<input type="checkbox"/> 4 Tage (79,00 €)	<input type="checkbox"/> 5 Tage (90,00 €)		
07:30 – 15:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 3 Tage (79,00 €)	<input type="checkbox"/> 4 Tage (105,00 €)	<input type="checkbox"/> 5 Tage (120,00 €)		
07:30 – 16:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 3 Tage (99,00 €)	<input type="checkbox"/> 4 Tage (132,00 €)	<input type="checkbox"/> 5 Tage (150,00 €)		
07:30 – 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 3 Tage (119,00 €)	<input type="checkbox"/> 4 Tage (159,00 €)	<input type="checkbox"/> 5 Tage (180,00 €)		
07:30 – 18:00 Uhr	<input type="checkbox"/> 3 Tage (139,00 €)	<input type="checkbox"/> 4 Tage (186,00 €)	<input type="checkbox"/> 5 Tage (210,00 €)		
<input type="checkbox"/> Mittagessen, ab einer Betreuungszeit über 14:00 Uhr verpflichtend! Bitte denken Sie an das in der Schule erhältliche Anmeldeformular zur Mittagessenversorgung.					

Beginn der Betreuung

Die Teilnahme an der Betreuung soll ab dem Monat _____ 20____ erfolgen.

Geschwister

Am Betreuungsangebot nehmen folgende Geschwister teil:

Name	Klasse	Name	Klasse

Hinweise und Erklärung

Das Betreuungsangebot richtet sich vorrangig an berufstätige Eltern. Aus diesem Grund ist es erforderlich, dass alle sorgeberechtigten Elternteile Bescheinigungen der Arbeitgeber vorlegen. Eine evtl. Selbstständigkeit ist mit einer Gewerbebeanmeldung nachzuweisen. Eine Bearbeitung der Anmeldung erfolgt nur, wenn aktuelle Bescheinigungen vorgelegt werden. Eine neue Arbeitgeberbescheinigung ist auch bei Geschwisterkindern erforderlich!

Die Zahlung der Betreuungsgebühr ist nur per Einzugsermächtigung möglich. Bitte füllen Sie hierzu beiliegendes Formular aus.

Ich/Wir willige/n mit meiner/unserer Unterschrift ein, dass die Betreuungsleitung am Informationsaustausch mit der Schule bzw. dem Kindergarten teilnehmen darf. Ich versichere/Wir versichern, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Die Satzung sowie die Regelungen des beiliegenden Merkblattes habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

Hinweis über gespeicherte Daten (§ 18 Hessisches Datenschutzgesetz)

Die Angabe der personenbezogenen Daten ist grundsätzlich freiwillig. Allerdings ist die Teilnahme am Betreuungsangebot ohne Angabe dieser Daten nicht möglich, da diese zur verwaltungsmäßigen Abwicklung erforderlich sind. Name und Anschrift sowie die erforderlichen Daten für die kassenmäßige Erfassung werden in einer automatisierten Datei bei der ekom 21 in Kassel verarbeitet und sind in der Jugendamtsoftware PROSOZ 14plus erfasst. Die Löschung der Daten erfolgt spätestens drei Jahre nach Abmeldung. Rechtsgrundlage: §§ 7 und 11 ff. Hessisches Datenschutzgesetz

Datum, Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Bestätigung der Anmeldung durch die Schulleitung:	Anmeldung soll zum _____ erfolgen.
_____	_____
Datum, Stempel und Unterschrift der Schulleitung	Datum und Unterschrift der Betreuungsleitung

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die im beiliegenden Merkblatt angegebenen Mitarbeiter/innen!

Sepa-Lastschriftenmandat

Betreuungskind: _____

Aktenzeichen: 51.1.2.

Main-Taunus-Kreis
Der Kreisausschuss
Amt für Jugend, Schulen und Kultur
Schulkindbetreuung
Am Kreishaus 1-5
65719 Hofheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ0000232561

Mandatsreferenznummer:

Wird vom Main-Taunus-Kreis ausgefüllt

Angabe der Bankverbindung für die Abbuchung und mögliche Rückerstattungen zu viel geleisteter Teilnehmerbeiträge im Rahmen der Schulkindbetreuung

Ich / Wir ermächtige/n den Main-Taunus-Kreis, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Main-Taunus-Kreis von meinem / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist zur Information vor dem ersten Einzug auf 7 Tage verkürzt wird.

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/Kontoinhaberin _____

PLZ / Wohnort _____

IBAN

DE

Name des Geldinstitutes _____

_____, den _____ / _____
Ort, Datum Unterschrift