



Anmeldung in der Mittagsbetreuung

für das Betreuungsjahr 2017 / 2018

Gemeinde Hebertshausen – Mittagsbetreuung –

Leitung: Frau Theobald

Tel: 08131/6665038

E-Mail: schulhort@hebertshausen-schule.de

(Bitte leserlich ausfüllen)

☐ **Anmeldung in der Mittagsbetreuung 1**

ab dem _____ Klassenstufe: _____

☐ **Anmeldung in der Mittagsbetreuung 2**

ab dem _____ Klassenstufe: _____

☐ **Anmeldung in der Mittagsbetreuung 3**

ab dem _____ Klassenstufe: _____

☐ **Anmeldung in der Mittagsbetreuung 1 + 3 (Kombibuchung)**

ab dem _____ Klassenstufe: _____

Angaben zum Kind:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

☐ weiblich

☐ männlich

Die Eltern / Sorgeberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname: Mutter

Name, Vorname: Vater

Straße

Straße (falls abweichend)

PLZ / Wohnort

PLZ / Wohnort (falls abweichend)

Telefon privat

Telefon privat

Telefon Arbeit

Telefon Arbeit

Handy

Handy

Im Notfall zu benachrichtigen, falls die Eltern nicht erreichbar sind.

Name, Tel. _____

Weitere wichtige Angaben:

Unser / Mein Kind hat folgende Allergien: _____

Unser / Mein Kind darf alleine nach Hause gehen. ☐ ja ☐ nein

Unser / Mein Kind darf abgeholt werden von:

Einverständnis für die Veröffentlichung von Fotografien (immer ohne Namen) in öffentlichen Aushängen, im Internet oder in der Presse ☐ ja ☐ nein

Einschränkung: _____

Familienstand:

☐ alleinerziehend
☐ getrennt lebend

☐ in eheähnlicher Gemeinschaft
☐ geschieden

☐ verheiratet
☐ verwitwet

Folgende Betreuungszeiten wollen wir / ich buchen.

Bitte kreuzen Sie an.

Bitte buchen Sie nur so, wie Ihr tatsächlicher Bedarf ist.

Wochentag	MIB 1 Montag – Freitag bis 14:00 Uhr
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Wochentag	MIB 2 Montag –Donnerstag bis 15:30 Uhr Freitag bis 15:00 Uhr
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Bitte tragen Sie in der MIB 3 bis 15:30 Uhr oder bis 16:00 Uhr ein.

Wochentag	MIB 3 Montag –Donnerstag bis 15:30 Uhr Freitag bis 15:00 Uhr Bei genügend Nachfrage auch bis 16:00 Uhr
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Es müssen mindestens 12 Kinder angemeldet sein, damit eine 16:00 Uhr Gruppe zustande kommt

Buchung der Mittagsverpflegung:

Dieses Angebot ist freiwillig. Der Essensbeitrag beträgt täglich **4,10 €**.

Unser / Mein Kind soll **verbindlich** am **Mittagessen** an folgenden Tagen teilnehmen:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

Folgendes ist bei der Essensverteilung für unser / mein Kind zu berücksichtigen:

☐ **keine** Besonderheiten ☐ vegetarische Kost
☐ kein Schweinefleisch ☐ Lebensmittelallergien gegen.....

Geschwisterermäßigung:

Dies gilt nur für Kinder, die eine Einrichtung der Gemeinde Hebertshausen besuchen.
Hiermit beantrage/en ich / wir eine Geschwisterermäßigung.

Das 2. Kind besucht folgende Einrichtung:_____

Das 3. Kind besucht folgende Einrichtung:_____

Eine Arbeitsbescheinigung von beiden Elternteilen habe/n ich / wir beigelegt.

Kinder von berufstätigen Eltern werden vorrangig aufgenommen.

☐ Ja ☐ Nein

Einzugsermächtigung:

Für den Einzug des monatlichen Beitrags füllen Sie bitte das SEPA-Lastschriftmandat aus.
(siehe letzte Seite)

Der September wird als ganzer Monat berechnet.

Der Beitrag wird zu jedem 10. eines Monats im Voraus für den gesamten Monat fällig und vom angegebenen Konto des/r Erziehungsberechtigten (11 Monatsbeiträge) abgebucht.

Es müssen (außer bei Alleinerziehenden) beide Erziehungsberechtigte unterschreiben.

.....
Ort, Datum

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Gemeinde Hebertshausen

Am Weinberg 1

85241 Hebertshausen

Einrichtung: _____

FAD _____

DE97ZZZ00000173211

Gläubiger-Identifikationsnummer

_____ (wird vom System vergeben)
Mandatsreferenz

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Kinderbetreuung von:

Name: _____ geb. am: _____

Ich ermächtige die Gemeinde Hebertshausen, Am Weinberg 1, 85241 Hebertshausen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Hebertshausen, Am Weinberg 1, 85241 Hebertshausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige/r

Name und Vorname des/der Kontoinhabers/in

Name der Bank

Straße und Hausnummer

BIC

Postleitzahl und Ort

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin

Einwilligungserklärung zum Fachdialog über das Kind zwischen der Kindertageseinrichtung (Hort und Mittagsbetreuung) und der Grundschule

Die gemeinsame Verantwortung für das Kind erfordert eine regelmäßige und enge Zusammenarbeit von Elternhaus, Kindertageseinrichtung und Schule. Die Einwilligung der Eltern ermöglicht eine partnerschaftliche Kooperation und den Austausch aller Beteiligten. Mit vereinten Kräften gelingt es umso besser, das Kind in seinen Lern- und Entwicklungsprozessen bestmöglich zu begleiten und gezielt zu unterstützen. Etwaige Gespräche hierzu führen die Fach- und Lehrkräfte möglichst im Beisein der Eltern, um auch ihre Kenntnisse und Erfahrungen über das Kind mit einzubeziehen.

Für Hausaufgabenfachkräfte ist es, vor allem im Rahmen der Hausaufgabenbegleitung wichtig und notwendig, bei Bedarf Gespräche mit der zuständigen Lehrkraft über das Kind zu führen. Diese Fachgespräche dienen in erster Linie dem Austausch der jeweiligen Erkenntnisse über die Lern- und Entwicklungsprozesse des Kindes, fachlicher Meinungen (z. B. Lern – und Entwicklungsfortschritte, Ursachen und Auswirkungen etwaiger Probleme bei der Hausaufgabenerledigung) sowie der Meinungsfindung, durch welche Maßnahmen das Kind in Hort /Mittagsbetreuung, Elternhaus und Schule besser begleitet und spezifisch unterstützt werden kann.

Die Einwilligung der Eltern in diesen Fachdialog ist **freiwillig**. Wenn sie diesem Verfahren nicht zustimmen werden Ihrem Kind dadurch keine Nachteile entstehen. Die Einwilligung kann **jederzeit** widerrufen werden.

Hiermit willige ich ein, dass sich Kindertageseinrichtung und Schule innerhalb des beschriebenen Rahmens über mein Kind austauschen, soweit dies zur entsprechenden Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

Die Schule erhält eine Kopie der Einwilligungserklärung.

Name des Kindes:.....

Kindertageseinrichtung:.....

Klassenleitung:.....

Datum, Ort:.....

Unterschrift der Eltern/ Personenberechtigten:

.....