

# Kernzeitbetreuung an den Sonnenbergschulen

## Halbtagschüler

Stadt Schwaigern  
Marktstraße 2  
74193 Schwaigern



Erstellt 07/2023, AZ 207.63

Neuantrag zum \_\_\_\_\_

Änderungsantrag zum \_\_\_\_\_

Hinweis: Anmeldungen und Änderungen können zum ersten des Folgemonats vorgenommen werden

**Leitung: Alexandra Reinwald**

Weststraße 8

74193 Schwaigern

Tel.: 07138 / 974726

Mail: kernzeit.schwaigern@schwaigern.de

### KIND

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

### ERZIEHUNGSBERECHTIGTER 1

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Email	
Telefon	

### ERZIEHUNGSBERECHTIGTER 2

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Email	
Telefon	

Informationen zum Schutz personenbezogener Daten bei deren Verarbeitung durch die Stadtverwaltung Schwaigern nach Artikel 13 und Artikel 14 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung finden sich auf der Internetseite der Stadt unter dem Menüpunkt „Rathaus“/„Service“/„Datenschutzinformation“. Auf Wunsch übersenden wir diese Informationen auch in Papierform.

# Kernzeitbetreuung an den Sonnenbergschulen

## Halbtagschüler



### Betreuungszeiten für Halbtagskinder:

X	Baustein	Betreuungszeit	Betrag pro Monat	
			2022/2023	2023/2024
	A	tägl. von 07.00 Uhr bis 08:30 Uhr	14,00 €	15,50 €
	B	täglich von 12.00 – 13.30 Uhr	25,00 €	27,50 €
	C	täglich von 12.00 – 14.30 Uhr	26,00 €	28,50 €
	D	Mittwoch 13.30 – 16.00 Uhr	6,00 €	6,50 €
	E	Mittwoch 14.30 – 16.00 Uhr	6,50 €	7,50 €
	F	Mittwoch 16.00 – 17.00 Uhr*	5,50 €	6,00 €
	G	Freitag 13.30 – 16.00 Uhr	6,00 €	6,50 €
	I	Freitag 14.30 – 16.00 Uhr	6,50 €	7,00 €
	J	Freitag 16.00 – 17.00 Uhr*	5,50 €	6,00 €

### Nur für Dienstags (Mittagschule) buchbar:

	H	Dienstag von 12.00 – 14.30 Uhr	5,00 €	6,00 €
--	---	--------------------------------	--------	--------

\*erst ab 5 festangemeldeten Kindern möglich

### **Einzugsermächtigung: SEPA-Lastschriftverfahren (Gläubiger – ID DE28ZZZ00000109851)**

Hiermit ermächtige ich die Stadt Schwaigern Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Schwaigern auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Anmeldung ist bis auf weiteres gültig, es sei denn es erfolgt ausdrücklich eine schriftliche Kündigung der Betreuung. Beiträge für Nichtinanspruchnahme der Betreuungsleistung ohne vorherige schriftliche Kündigung, werden nicht zurückerstattet. Kündigungen können zum Monatsende berücksichtigt werden. Die Beiträge sind an 11 Monaten im Jahr abzuführen.

Die Kernzeitbetreuung bietet ein bedarfsgerechtes Angebot für berufstätige Eltern in Schwaigern. Infolgedessen bitten wir Sie die beiliegenden Arbeitgebarnachweise zusammen mit der Anmeldung bei der Stadtverwaltung einzureichen.

### **Hinweise zur Schülerbetreuung in der Sonnenberg-Grundschule:**

- Außerhalb der gebuchten Betreuungszeiten besteht keine Aufsichtspflicht. Sollten Sie Ihr Kind nicht pünktlich abholen können, informieren Sie bitte telefonisch die Kernzeitbetreuung
- Bei nicht tragbarem Verhalten des Kindes ist ein Kernzeitausschluss möglich.

Erstellt 07/2023, AZ 207.63

# Kernzeitbetreuung an den Sonnenbergschulen



## Halbtagschüler

- Bei alleinigem Verlassen des Schulhofs des Kindes haften die Eltern für ihr Kind. Bei Veranstaltungen übernimmt die Kernzeitbetreuung keine Aufsicht.

<b>Schulweg</b>	Mein Kind darf alleine nach Hause laufen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein														
<b>Schweigepflicht</b>	Die Mitarbeiter*innen der Betreuung führen mit den Lehrern und den pädagogischen Fachkräften Gespräche zum Wohle Ihres Kindes.  Ich/wir bin/sind befreie hiermit die beteiligten Fachkräfte von ihrer Schweigepflicht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein														
<b>Notärztliche Versorgung</b>	Die Mitarbeiter*innen dürfen im Notfall Erste-Hilfe-Maßnahmen und ggf. eine ärztliche Versorgung einleiten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Notfallnummern</th> </tr> <tr> <th>Name</th> <th>Nummer</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Notfallnummern		Name	Nummer										
Notfallnummern															
Name	Nummer														
<b>Personen- und Datenschutz</b>	Ich/wir sind damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Betreuung veröffentlicht werden dürfen.  Internet/Homepage <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  Presse/Flyer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein														
<b>Allergien/Krankheiten</b>	Hat Ihr Kind Allergien oder Krankheiten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  Wenn ja, was muss berücksichtigt werden _____ _____														

Ich habe die Hinweise gelesen, zur Kenntnis genommen und bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben des Fragebogens.

Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_