Gemeinde Denkendorf

Anmeldeformular

für die Ganztagesangebote für Grundschüler und Schüler der 5. und 6. Klasse der Albert-Schweitzer-Schule in Denkendorf

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser

Kind: _____,geboren am: _____
(Name, Vorname)

verbindlich ab _____ für das Schuljahr _____/_____ für die
(Datum)

nachfolgend angekreuzten Angebotsbausteine an der Albert-Schweitzer-Schule (ASS) an.

Mein Kind wird zum Anmeldedatum die ___. Klasse besuchen.

Erziehungsberechtigte:

Vater: Name: _____ Vorname: _____

Mutter: Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (geschäftlich): _____

Telefon (mobil): _____

O Baustein **1**	Vormittagsbetreuung vor dem Unterricht (nur für Grundschüler)	ASS: 07:00 - 08:30Uhr
	O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Freitag	

O Baustein **2**	Vormittagsbetreuung nach dem Unterricht (nur für Grundschüler)	ASS: 11:50 -13:00 Uhr
	O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Freitag	

O Baustein **3**	Mittagessen (bei Grundschülern nur in Verbindung mit Baustein 2 -Ausnahme: Unterrichtsende nach 6.Std.)
	O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Mein Kind ist Vegetarier. O Mein Kind darf kein Schweinefleisch essen. O Dem Anmeldeformular liegt ein **Passbild** meines/unseres Kindes bei, damit ein Ausweis ausgestellt werden kann, den mein/unser Kind bei der Essensabholung dem Mensapersonal vorlegen muss. Den Ausweis erhält Ihr Kind durch die Schule/Klassenlehrer ausgehändigt.

O Baustein **4**	Nachmittagsbetreuung	ASS: 13:00 - 16:30 Uhr
	O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag	

Rathaus
Bürgermeisteramt
Furtstraße 1, 73770 Denkendorf
Kreis Esslingen

Telefon 0711 341680-0
Telefax 0711 341680-66
gemeinde@denkendorf.kdrs.de

Öffnungszeiten:
Mo-Fr 08.00-12.00 Uhr
Mittwoch 14.00-18.00 Uhr

Bankverbindungen:
Volksbank Plochingen
Konto Nr. 155 004
BLZ 611 913 10

Kreissparkasse Esslingen
Konto Nr. 901 343
BLZ 611 500 20

Beitrag:
Für die einzelnen Betreuungsbausteine ist eine Betreuungsgebühr zu entrichten.
Die Gebühr entnehmen Sie bitte der beiliegenden Gebührentabelle im Merkblatt.
□ Aus meiner/unserer Familie besuchen insgesamt _____ Kinder die Betreuungsangebote.
□ Ich/Wir gehören zur Einkommensgruppe Nr. _____
□ Mein/unser **jährliches** Bruttofamilieneinkommen beträgt: _____
□ Die Einkommensnachweise sind dem Antrag beigefügt.

Mit der Anmeldung erkennen wir an:

- Das Merkblatt zu den Ganztagesangeboten an der Albert-Schweitzer-Schule und Ludwig-Uhland-Schule und das Infoblatt zum Mittagessen wird Bestandteil der Anmeldung und die dort gemachten Ausführungen werden zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

- Die/Der Sorgeberechtigte/n ist/sind damit einverstanden, dass die verantwortlichen Aufsichtspersonen im Rahmen der Angebotsbausteine der Ganztagesbetreuung (z.B. Betreuungskräfte der Vormittagsbetreuung, Aufsichtspersonen der Nachmittagsangebote, Jugendbegleiter, etc.) mit dem zuständigen Lehrpersonal zum Wohle des Kindes zusammenarbeiten.

Abbuchungsermächtigung:
Hiermit ermächtige ich die Gemeinde Denkendorf widerruflich, die von mir zu bezahlenden Beiträge für die gebuchten Betreuungsbausteine als auch die Kosten für das Mittagessen von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____
(Name, Vorname)
Konto-Nr.:_____, BLZ: _____

Name der Bank: _____

Diese Abbuchungsermächtigung umfasst die von den Eltern zu tragenden Kosten, solange das oben genannte Kind für den/die gebuchten Angebotsbaustein/e angemeldet ist.
Die Beiträge sind monatlich von September bis Juli und somit für 11 Monate im Schuljahr zu bezahlen.
Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, zu dem jeweiligen Abbuchungstermin für ein ausreichendes Guthaben auf dem Konto zu sorgen. Ist eine Abbuchung nicht möglich und liegen die Gründe dafür beim Zahlungspflichtigen, so hat er auch die anfallenden Gebühren zu tragen.

Mit meiner/unserer Unterschrift verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, mein/unser Kind regelmäßig zu der von mir/uns gewünschten Betreuung zu schicken. Ich trage/Wir tragen dafür Sorge, dass sich mein/unser Kind an die bestehenden Regeln der Ganztagesangebote hält.

Sollte mein/unser Kind wegen Krankheit, Schulausflug o.ä. verhindert sein, an der Betreuung teilzunehmen, werde ich/werden wir telefonisch das Schulsekretariat rechtzeitig in Kenntnis setzen.

Denkendorf, den_____ 1)_____2) _____
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

_____
(Unterschrift des Kontoinhabers)