



Grundschule des Rheingau-Taunus-Kreises

Anmeldung zum Ganztagsangebot Profil 2

- _____ (Beginn Schuljahr, 1. August)
 _____ (Schulhalbjahr 1. Februar)

Anmeldung für

Vorname _____ Nachname _____

Geb.-Datum _____

Anschrift _____

Eltern _____

Telefon _____

Handy1 _____ Handy2 _____

E-Mail _____

	Betreuungsgebühr	Essenspauschale
<input type="radio"/> <u>Montag bis Freitag bis 15.00 Uhr</u>		
<input type="radio"/> Modul 1 – fünf Tage	50,00 Euro / Monat	82,00 Euro / Monat
<input type="radio"/> Modul 2 – vier Tage		
<input type="radio"/> Mo <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> Mi <input type="radio"/> Do <input type="radio"/> Fr	40,00 Euro / Monat	66,00 Euro / Monat
<input type="radio"/> Modul 3 – drei Tage		
<input type="radio"/> Mo <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> Mi <input type="radio"/> Do <input type="radio"/> Fr	30,00 Euro / Monat	50,00 Euro / Monat
<input type="radio"/> <u>Montag bis Freitag bis 17.00 Uhr</u>		
<input type="radio"/> Modul 1 – fünf Tage	85,00 Euro / Monat	82,00 Euro / Monat
<input type="radio"/> Modul 2 – vier Tage		
<input type="radio"/> Mo <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> Mi <input type="radio"/> Do <input type="radio"/> Fr	68,00 Euro / Monat	66,00 Euro / Monat
<input type="radio"/> Modul 3 – drei Tage		
<input type="radio"/> Mo <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> Mi <input type="radio"/> Do <input type="radio"/> Fr	51,00 Euro / Monat	50,00 Euro / Monat

Die Anmeldung im Ganztage bedeutet für Ihr Kind an den Betreuungstagen eine Verlängerung der Schulpflicht bis 15.00 Uhr. Mit der Anmeldung Ihres Kindes akzeptieren Sie diese Bedingung. Grundlage der Anmeldung sind die Allgemeinen Vertragsbedingungen, die Sie auf unserer Internetseite www.skbi.de einsehen können und die Ihnen mit der Bestätigung des Platzes ausgehändigt werden.

Datum / Unterschrift: _____



Grundschule des Rheingau-Taunus-Kreises

Anmeldung zum Betreuungsangebot

- _____ (Beginn Schuljahr, 1. August)
 _____ (Schulhalbjahr 1. Februar)

Anmeldung für

Vorname _____ Nachname _____

Geb.-Datum _____

Anschrift _____

Eltern _____

Telefon _____

Handy1 _____ Handy2 _____

E-Mail _____

	Betreuungsgebühr	Essenspauschale
<input type="radio"/> <u>Montag bis Freitag bis 15.00 Uhr</u>		
<input type="radio"/> Modul 1 – fünf Tage	100,00 Euro / Monat	82,00 Euro / Monat
<input type="radio"/> Modul 2 – vier Tage		
<input type="radio"/> Mo <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> Mi <input type="radio"/> Do <input type="radio"/> Fr	80,00 Euro / Monat	66,00 Euro / Monat
<input type="radio"/> Modul 3 – drei Tage		
<input type="radio"/> Mo <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> Mi <input type="radio"/> Do <input type="radio"/> Fr	60,00 Euro / Monat	50,00 Euro / Monat
<input type="radio"/> <u>Montag bis Freitag bis 17.00 Uhr</u>		
<input type="radio"/> Modul 1 – fünf Tage	130,00 Euro / Monat	82,00 Euro / Monat
<input type="radio"/> Modul 2 – vier Tage		
<input type="radio"/> Mo <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> Mi <input type="radio"/> Do <input type="radio"/> Fr	104,00 Euro / Monat	66,00 Euro / Monat
<input type="radio"/> Modul 3 – drei Tage		
<input type="radio"/> Mo <input type="radio"/> Di <input type="radio"/> Mi <input type="radio"/> Do <input type="radio"/> Fr	78,00 Euro / Monat	50,00 Euro / Monat

Grundlage der Anmeldung sind die Allgemeinen Vertragsbedingungen, die Sie auf unserer Internetseite www.skbi.de einsehen können, und die Ihnen mit der Bestätigung des Platzes ausgehändigt werden.

Datum / Unterschrift: _____



Name des Kindes _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE56ZZZ00001055485**

Mandatsreferenz

Ich/wir ermächtige(n) den

Verein Schulkindbetreuung Idstein –S.K.B.i.- e.V.

die Betreuungsgebühren für die oben genannte Maßnahme von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Verein Schulkindbetreuung Idstein –S.K.B.i.- e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die bei meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Kontoinhaberin _____

BIC _____

Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen,
wenn die IBAN mit DE beginnt

IBAN _____

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Für den organisatorischen Ablauf bitten wir Sie noch um folgende Angaben:

Wir werden Anträge zur Übernahme

- der Betreuungsgebühr beim Rheingau-Taunus-Kreis stellen,
- der Essenkosten beim Job Center stellen.

Bitte lassen Sie uns die jeweiligen Anträge zukommen.



Einwilligung

Vor- und Nachname des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Veröffentlichung von personenbezogenen Daten / Fotos

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung der vorgenannten personenbezogenen Daten einschließlich Fotos in folgenden Medien ein:

Bitte ankreuzen / ausfüllen:

- Aushänge im Betreuungsraum
- Aushänge im Betreuungsgebäude
- Aushänge, Informationsstände, usw. des Betreuungsvereins

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Gruppenfotos werden, soweit vorgesehen, lediglich mit der Maßnahmenbezeichnung (Ferienbetreuung, Betreuung an der Schule) genannt, ansonsten werden den Fotos keine Namensangaben beigelegt.

Erziehungsberechtigte: _____

Idstein, den _____

Unterschrift aller erziehungsberechtigten Personen



Abholregelung – Betreuung / Profil

Vor- und Nachname des Kindes _____

- darf um _____ Uhr allein nach Hause gehen,
- soll um _____ Uhr mit dem Bus nach Hause fahren,
- wird um _____ Uhr abgeholt. Abholberechtigt sind folgende Personen:

Name:

Telefonnummer

Sollte mein Kind bis zum Ende der Betreuungszeit nicht abgeholt worden sein, soll es

- vor der Betreuung warten oder
- allein nach Hause gehen.

Bitte beachten Sie für mein Kind folgende Einschränkungen beim Essen:

- mein Kind isst kein Fleisch
- mein Kind isst kein Rindfleisch
- mein Kind isst kein Schweinefleisch
- mein Kind reagiert auf folgende Nahrungsmittel allergisch

Bei meinem Kind liegen weiterhin folgende Allergien vor:

Erziehungsberechtigte:

Idstein, den _____

Unterschrift aller erziehungsberechtigten Personen