

Sachgebiet Jugend und Schule
Hauptamt
Gemeinde Kressbronn a. B.
Hauptstraße 19
88079 Kressbronn a. B.

Aufnahmeantrag

für die Schulbetreuung der Gemeinde Kressbronn a. B. am Bildungszentrum Parkschule

Die Aufnahme wird für folgendes Schuljahr beantragt: Schuljahr _____ / _____.

Die Aufnahme soll zu folgendem Monat erfolgen: _____

1. Personenstandsdaten des Kindes

Name: _____ Vorname/n: _____

Geb. am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geschlecht: _____

Anschrift: _____

Religion/Konfession: _____ Klasse: _____

Schulart: _____ Klassenlehrer/in: _____

2. Medizinische Daten des Kindes

Behinderungen/Krankheiten/Allergien des Kindes: _____

3. Personenstandsdaten der Eltern bzw. Personensorgeberechtigten

Mutter des Kindes

Name: _____ Vorname/n: _____

Geb. am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Religion/Konfession: _____

Personensorgeberechtigung:

JA

NEIN

Bitte ankreuzen. Falls JA, bitte folgende drei Zeilen ausfüllen.

Arbeitsstätte (freiwillig): _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Vater des Kindes

Name: _____ Vorname/n: _____

Geb. am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Religion/Konfession: _____

Personensorgeberechtigung:

JA

NEIN

Bitte ankreuzen. Falls JA, bitte folgende drei Zeilen ausfüllen.

Arbeitsstätte (freiwillig): _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Ggf. weitere personensorgeberechtigte Person

Name: _____ Vorname/n: _____

Geb. am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Religion/Konfession: _____

Arbeitsstätte (freiwillig): _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

4. Sprache des Kindes

- Deutsch ist Muttersprache des Kindes
- Deutsch ist Fremdsprache des Kindes, Muttersprache ist: _____
- Kind spricht kein Deutsch

5. Schulbetreuungsumfang

Für unser Kind wählen wir folgenden Schulbetreuungsumfang:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühbetreuung (7:00 - 8:25)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittagsbetreuung (11:50 - 13:30)	OHNE Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MIT Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
Nachmittagsbetreuung (13:30 - 16:00)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass bei einer Betreuung ab drei Tagen je Woche eine höhere Gebühr anfällt. Die Schulbetreuung wird nicht in den Schulferien angeboten. Das Mittagessen wird nicht über die Gemeinde Kressbronn a. B., sondern direkt über den Anbieter abgerechnet.

6. Verpflichtung auf wahrheitsgemäße Angaben und Vorschriften der Satzung

Mit der Unterzeichnung des Aufnahmeantrages bestätige/n ich/wir als Personensorgeberechtigte/r, die Angaben in diesem Aufnahmeantrag wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ich/Wir erkläre/n mich/uns mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten für die Zwecke der Schulbetreuung einverstanden.

Darüber hinaus verpflichte/n ich mich/wir uns auf die Einhaltung der Vorschriften der Satzung über die Benutzung und die Erhebung von Gebühren für die Schulbetreuung, in ihrer jeweils gültigen Fassung.

Außerdem habe/n ich/wir Kenntnis darüber, dass dieser Aufnahmeantrag bis zur Vergabe/Zuteilung des Schulbetreuungsplatzes gebührenfrei zurückgezogen werden kann, sollte/n ich/wir an einem Schulbetreuungsplatz kein Interesse mehr haben. Mir/Uns ist bekannt, dass mit der Zuteilung eines Schulbetreuungsplatzes ein gebührenpflichtiges Benutzungsverhältnis entsteht, welches dann formell zum nächstmöglichen Zeitpunkt gekündigt werden muss.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Bitte beachten Sie, dass der Aufnahmeantrag sowie sämtliche Erklärungen immer durch alle Personensorgeberechtigten zu unterzeichnen sind.

Ermächtigung zum Einzug der Schulbetreuungsgebühren

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000398199

Mandatsreferenz: _____
(wird von der Gemeinde Kressbronn a. B. ausgefüllt)

Zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für _____
Name, Vorname des Kindes

Ich/Wir ermächtige(n) die Gemeinde Kressbronn a. B.

- einmalig eine Zahlung
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Kressbronn a. B. auf mein/ unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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.

Zahlungspflichtiger: (Kontoinhaber)

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift/en: _____