

Anlagen

zur Elterninformation für die Schulbetreuung der Gemeinde Kressbronn am Bodensee

Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Personensorgeberechtigte,

bitte füllen Sie die folgenden Formulare vollständig aus und lassen Sie diese so bald wie möglich Ihrer Schulbetreuungseinrichtung zukommen:

- Anlage 1 zum Aufnahmeantrag – Erklärung über die medizinischen Daten des Kindes

Folgende Formulare müssen Sie hingegen nur ausfüllen, wenn und soweit Sie diese auch tatsächlich benötigen:

- Anlage 2 – Einwilligungserklärung zur Abholung des Kindes durch Personen, die keine Personensorgeberechtigung für das Kind haben
- Anlage 3 – Einwilligungserklärung zum alleinigen Verlassen der Schulbetreuungseinrichtung durch das Kind
- Anlage 4 – Unbedenklichkeitserklärung gemäß § 34 Abs. 1 IfSchG
- Anlage 5 – Antrag auf Änderung der Kontaktdaten
- Anlage 6 – Antrag auf Änderung des Betreuungsumfangs
- Anlage 7 – Antrag auf Beendigung des Benutzungsverhältnisses (Abmeldung)

Bitte bewahren Sie die Elterninformation und die vorerst nicht benötigten Formulare sorgsam auf.

Wir bitten Sie um Verständnis, dass wir aus rechtlichen Gründen von Ihnen diese Erklärungen einfordern müssen und bedanken uns für Ihre Mühe.

Ihre

Gemeinde Kressbronn a. B.

Anlage 1 zum Aufnahmeantrag

**Erklärung
über die medizinischen Daten des Kindes**

Name: _____ Vorname/n: _____

Geb. am: _____ in: _____

Geschlecht: _____

Anschrift: _____

Krankenversicherung: Gesetzlich Privat
Bitte ankreuzen. Institut: _____

Name unter dem das Kind ggf. mitversichert ist: _____

Kinderarzt: JA NEIN
Bitte ankreuzen.

Name des Kinderarztes: _____

Anschrift des Kinderarztes: _____

Telefon-Nr. des Kinderarztes: _____

Impfungen: JA NEIN
Bitte ankreuzen.

Wenn ja, welche:

<input type="checkbox"/> Tetanus (Wundstarrkrampf)	<input type="checkbox"/> Poliomyelitis (Kinderlähmung)	<input type="checkbox"/> Meningokokken C
<input type="checkbox"/> Diphtherie	<input type="checkbox"/> Hepatitis B	<input type="checkbox"/> Masern
<input type="checkbox"/> Pertussis (Keuchhusten)	<input type="checkbox"/> Pneumokokken	<input type="checkbox"/> Mumps, Röteln
<input type="checkbox"/> Hib	<input type="checkbox"/> Rotaviren	<input type="checkbox"/> Varizellen (Windpocken)
<input type="checkbox"/> FSME		
<input type="checkbox"/> Sonstige _____		

Bitte ankreuzen.

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



Az.: 207.63

Anlage 2

Einwilligungserklärung

zur Abholung des Kindes durch Personen, die keine Personensorgeberechtigung für das Kind haben

Ich/Wir erkläre/n meine/unsere Einwilligung, dass mein/unsere Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

von nachfolgend aufgeführten Begleitpersonen in meinem/ unserem Auftrag von der Schulbetreuung abgeholt werden darf.

Name, Vorname

Tel./Mobil

Name, Vorname

Tel./Mobil

Name, Vorname

Tel./Mobil

Name, Vorname

Tel./Mobil

Ich/Wir wurden darauf hingewiesen, dass Kinder unter 12 Jahren auf Grund ihres Reifegrades nicht als Begleitpersonen geeignet sind und daher nicht in Frage kommen.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Bitte beachten Sie, dass die Vereinbarung durch alle Personensorgeberechtigten zu unterzeichnen ist.

Bitte weisen Sie die Begleitpersonen darauf hin, dass das Personal der Schulbetreuungseinrichtungen unter Umständen die Vorlage eines Identitätsnachweises verlangen kann.

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



Az.: 207.63

Anlage 3

Einwilligungserklärung zum alleinigen Verlassen der Schulbetreuungseinrichtung durch das Kind

Ich/Wir gebe/n meine/unsere Einwilligung, das mein/unser Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

nach der vereinbarten Betreuungszeit allein nach Hause gehen darf:

JA

NEIN

Bitte ankreuzen.

Ich/Wir erkläre/n, dass mein/unser Kind von uns in die gefahrlose Bewältigung des Nachhauseweges von der Schulbetreuungseinrichtung eingewiesen worden ist.

Bei erheblichen Veränderungen der Wegeverhältnisse oder bei Sondersituationen trage ich/tragen wir Sorge, dass mein/unser Kind abgeholt wird.

Die Gemeinde Kressbronn a. B. bzw. die jeweilige Schulbetreuungseinrichtung behält sich vor, im Einzelfall die Abholung des Kindes zu verlangen.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Bitte beachten Sie, dass die Vereinbarung durch alle Personensorgeberechtigten zu unterzeichnen ist.

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

Az.: 207.63

Anlage 4

Unbedenklichkeitserklärung gemäß § 34 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

An die
Schulbetreuungseinrichtung

- Bildungszentrum Parkschule**
 Nonnenbachschule
Bitte ankreuzen.

Das Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

war erkrankt. Nach ärztlichem Urteil ist eine Weiterverbreitung der festgestellten Erkrankung nicht mehr zu befürchten. Insoweit bestehen bezüglich des Besuchs der Schulbetreuungseinrichtung keine Bedenken.

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes mit Stempel

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

Az.: 207.63

Anlage 5

Antrag auf Änderung der Kontaktdaten

<input checked="" type="checkbox"/>	Schule des Kindes
<input type="checkbox"/>	Bildungszentrum Parkschule
<input type="checkbox"/>	Nonnenbachschule

Bitte ankreuzen.

1. Personenstandsdaten des Kindes

Bisheriger Name: _____

künftiger Name _____

Vorname/n: _____

Bisherige Anschrift: _____

künftige Anschrift: _____

Sonstige Änderung: _____

2. Personenstandsdaten der Eltern bzw. Personensorgeberechtigten

Mutter des Kindes

Bisheriger Name: _____

künftiger Name _____

Vorname/n: _____

Bisherige Anschrift: _____

künftige Anschrift: _____

Sonstige Änderung: _____

Personensorgeberechtigung:

JA

NEIN

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

Arbeitsstätte (freiwillig): _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Vater des Kindes

Bisheriger Name: _____

künftiger Name _____

Vorname/n: _____

Bisherige Anschrift: _____

künftige Anschrift: _____

Sonstige Änderung: _____

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: _____

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.

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

Az.: 207.63

Anlage 6

Antrag

auf Änderung des Betreuungsumfanges der Schulbetreuung

<input checked="" type="checkbox"/>	Schule des Kindes
<input type="checkbox"/>	Bildungszentrum Parkschule
<input type="checkbox"/>	Nonnenbachschule

Bitte ankreuzen.

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

Die Änderung soll zu folgendem Monat erfolgen: _____

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass eine Änderung des Betreuungsumfanges nur mit einer Frist von vier Wochen zum Schulhalbjahr bzw. zum Schuljahresende erfolgen kann.

1. Personenstandsdaten des Kindes

Name: _____ Vorname/n: _____

Geb. am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geschlecht: _____

Anschrift: _____

Religion/Konfession: _____ Klasse: _____

Schulart: _____ Klassenlehrer/in: _____

2. Schulbetreuungsumfang

Für unser Kind wählen wir künftig folgenden Schulbetreuungsumfang (bitte bei der jeweiligen Einrichtung ankreuzen):

a) Bildungszentrum Parkschule

		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 - 14:00)	OHNE Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MIT Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
Nachmittagsbetreuung (14:00 - 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.

b) Nonnenbachschule

		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 - 14:00)	OHNE Mittagessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MIT Mittagessen	<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.

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.

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

Az.: 460.30

Anlage 7

Antrag

auf Beendigung des Benutzungsverhältnisses (Abmeldung) der Schulbetreuung

An die
Schulbetreuungseinrichtung

Bildungszentrum Parkschule

Nonnenbachschule

Bitte ankreuzen.

Hiermit beantrage/n ich/wir die Abmeldung meines/unseres Kindes:

Name: _____ Vorname/n: _____

Geb. am: _____ in: _____

Geschlecht: _____

Anschrift: _____

Mein/unser Kind soll zu folgendem Datum von der Schulbetreuung abgemeldet werden:

Datum: _____

Bitte beachten Sie, dass eine Abmeldung immer vier Wochen zum Ende des Schulhalbjahres oder des Schuljahres erfolgen muss.

Mit der Unterzeichnung dieses Antrages bestätige/n ich/wir als Personensorgeberechtigte/r, die Angaben in diesem Antrag wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ich/Wir sind uns bewusst, dass ich/wir die Schulbetreuungsgebühren bis zum Inkrafttreten der Abmeldung weiterhin vollständig entrichten müssen.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Bitte beachten Sie, dass der Antrag durch alle Personensorgeberechtigten zu unterzeichnen ist.