

**ANMELDUNG FÜR KINDER OHNE RECHTSANSPRUCH
ZUM ERGÄNZENDEN BETREUUNGSANGEBOT AN
DER GRUNDSCHULE HAGENBACH IM SJ 26/27**

Der Rechtsanspruch auf eine Ganztagsbetreuung tritt gestaffelt in Kraft, die folgende Buchungsmöglichkeit wird nur den Kindern **ohne Rechtsanspruch** angeboten:

Schuljahr	Klassenstufe (n) ohne Rechtsanspruch
2026/2027	2, 3 und 4
2027/2028	3 und 4
2028/2029	4
2029/2030	-

Analog der gesetzlich verankerten Bedarfsmeldung, muss die Anmeldung bis zum 15.03. eines jeden Jahres für das folgende Schuljahr erfolgen. Für das Schuljahr 2026/2027 gilt einmalig die **Rückgabefrist bis zum 30.04.2026**

Nachname	Vorname	Mädchen ☐ Junge ☐ Diverse ☐
Geburtsdatum	Gewünschter Aufnahmetermin ☐ im SJ zum 01. .20__ Anmeldungen nur zum 01. des Monats möglich.	
Klasse im SJ 26/27		

Zu der Familie gehören zusätzlich folgende **Kinder unter 18 Jahren, für die Kindergeld bezogen wird** und die mit uns **in einem Haushalt leben**:

Nachname	Vorname	männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐	Geburtsdatum

Die Geburt eines weiteren Geschwisterkindes muss gemäß § 2 Abs.5 der geltenden Gebührensatzung gegenüber dem SG 11 Bildung und Betreuung gemeldet werden. Bei Geschwisterkindern wird eine monatliche Ermäßigung in Höhe von 5 % pro Geschwisterkind, gewährt.

Sorgeberechtigte Person 1: männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐

Sorgeberechtigt (bitte ankreuzen): Ja ☐ Nein ☐

(bei alleinigem Sorgerecht legen Sie diesem Antrag bitte einen Negativbescheid bei)

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	Postleitzahl / Wohnort + Teilort	
Telefon-/Handy-Nr.	E-Mail-Adresse	

Sorgeberechtigte Person 2: männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐

Sorgeberechtigt (bitte ankreuzen): Ja ☐ Nein ☐

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	Postleitzahl / Wohnort + Teilort	
Telefon-/Handy-Nr.	E-Mail-Adresse	

Betreuungszeit:

Komplettpaket

Wir möchten das Komplettpaket buchen und melden unser Kind

- ☐ **Dienstag und Freitag von 12:30 bis 14:00 Uhr** zum Betreuungsangebot an.
Das Komplettpaket beinhaltet eine Ferienbetreuung von **07:30 bis 14:00 Uhr**.
Betreuungsgebühr pro Monat: 63,50 €
- ☐ **Dienstag und Freitag von 12:30 bis 15:30 Uhr** zum Betreuungsangebot an.
Das Komplettpaket beinhaltet eine Ferienbetreuung **von 07:30 bis 15:30 Uhr**.
Betreuungsgebühr pro Monat: 95,50 €
- ☐ **Dienstag und Freitag von 12:30 bis 17:00 Uhr** und Montag, Mittwoch und **Donnerstag von 15:30 Uhr bis 17:00 Uhr** zum Betreuungsangebot an.
Das Komplettpaket beinhaltet eine Ferienbetreuung **von 07:30 bis 15:30 Uhr**.
Betreuungsgebühr pro Monat: 154,00 €

Flexible Buchung während der Schulwochen

Wir möchten die flexible Buchung nutzen und benötigen folgende Betreuung:

(bitte zutreffendes ankreuzen)

	MO	DI	MI	DO	FR	Anzahl der Wochentage	Monatlich fälliger Betrag
Mittag <i>Betreuung von Schulende bis 14:00 Uhr</i>							
plus Nachmittag <i>Betreuung von 14:00 bis 15:30 Uhr</i>							
plus Spätnachmittag <i>Betreuung von 15:30 bis 17:00 Uhr</i>							
Summe							_____ €

Die Betreuung in den Schulferien kann wochenweise separat gebucht werden.
Die Betreuungsgebühr wird für 11 Monate erhoben. Der Monat August ist gebührenfrei.
Die Kosten für das Mittagessen in der Betreuungsgebühr nicht enthalten.

Eine Änderung oder Kündigung ist zum Ende eines Schulhalbjahres (Stichtag 01.02 und 01.09.) möglich. Die Mitteilung über die Änderung oder Kündigung muss bis zu den Weihnachtsferien bzw. Sommerferien schriftlich erfolgen.

Hiermit bestätige/n ich/wir die gemachten Angaben und melde/n mein/unser Kind verbindlich im städtischen Betreuungsangebot an. Die Benutzungssatzung und die Gebührensatzung in der jeweils gültigen Fassung sind Bestandteil hiervon. Ich/Wir bestätige/n, dass ich/wir die Benutzungsordnung und die Gebührensatzung erhalten, gelesen und verstanden habe/n und von mir/uns anerkannt wird. Mir/uns ist bekannt, dass eine Ummeldung/Abmeldung während des Schulhalbjahres nicht möglich ist.

Mit der Unterschrift erkläre ich, dass ich mit der Erhebung und Verarbeitung meiner Personenbezogenen Daten für den o. g. Zweck einverstanden bin.

Wir speichern und verarbeiten ihre Daten nach der EU-DSGVO. Ihre Betroffenenrechte entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage unter www.friedrichshall.de.

Die Datenschutzvereinbarung habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Bad Friedrichshall, den _____

Unterschrift Sorgeberechtigter 1

Unterschrift Sorgeberechtigter 2

Eingangsdatum der Anmeldung

Unterschrift Kernzeitleitung