

Stadt Bad Friedrichshall, Rathausplatz 1, 74177 Bad Friedrichshall

ANMELDUNG FÜR KINDER MIT RECHTSANSPRUCH ZUM ERGÄNZENDEN BETREUUNGSANGEBOT AN DER GRUNDSCHULE KOCHENDORF IM SJ 26/27

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

Schuljahr	Klassenstufe (n) mit Rechtsanspruch
2026/2027	1 (einschließlich Juniorklassen)
2027/2028	1, 2
2028/2029	1, 2, 3
2029/2030	1, 2, 3, 4

Diese Anmeldung erfüllt den Zweck der gesetzlich verankerten Bedarfsmeldung, welche bis zum 15.03. eines jeden Jahres für das folgende Schuljahr erfolgen muss. Für das Schuljahr 2026/2027 gilt einmalig die **Rückgabefrist bis zum 15.04.2026.**

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

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	

Buchung während der Schulwochen

(bitte zutreffendes ankreuzen)

	MO	DI	MI	DO	FR	Anzahl der Wochentage	Monatlich fälliger Betrag
Vormittag <i>Betreuung von 07:30 Uhr bis Schulbeginn</i>							
Mittag <i>Betreuung von Schülende bis 14:00 Uhr</i>							
plus Nachmittag <i>Betreuung von 14:00 bis 15:30 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