

## ANMELDUNG FÜR KINDER OHNE RECHTSANSPRUCH ZUM ERGÄNZENDEN BETREUUNGSANGEBOT AN DER GRUNDSCHULE PLATTENWALD 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 <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/><br>Diverse <input type="checkbox"/>                           |
| Geburtsdatum              |         | Gewünschter Aufnahmetermin<br><br><input type="checkbox"/> im SJ zum 01. .20__<br>Anmeldungen nur zum 01. des Monats möglich. |
| Klasse im <b>SJ 26/27</b> |         |                                                                                                                               |

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 <input type="checkbox"/><br>weiblich <input type="checkbox"/><br>divers <input type="checkbox"/> | Geburtsdatum |
| Nachname | Vorname | männlich <input type="checkbox"/><br>weiblich <input type="checkbox"/><br>divers <input type="checkbox"/> | Geburtsdatum |
| Nachname | Vorname | männlich <input type="checkbox"/><br>weiblich <input type="checkbox"/><br>divers <input type="checkbox"/> | Geburtsdatum |
| Nachname | Vorname | männlich <input type="checkbox"/><br>weiblich <input type="checkbox"/><br>divers <input type="checkbox"/> | 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:**

**Flexible Buchung während der Schulwochen**

Wir benötigen folgende Betreuung:

(bitte zutreffendes ankreuzen)

|                                                                               | MO | DI | MI | DO | FR | Anzahl der<br>Wochentage | Monatlich<br>fälliger Betrag |
|-------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|--------------------------|------------------------------|
| <b>Vormittag</b><br>Betreuung von 07:00 Uhr<br>bis 07:30 Uhr                  |    |    |    |    |    |                          |                              |
| <b>Freitagmittag</b><br>Betreuung ab Schulende<br>bis 13:40 Uhr               |    |    |    |    |    |                          |                              |
| <b>plus Freitagnachmittag</b><br>Betreuung von 13:40 Uhr<br>bis 15:30 Uhr     |    |    |    |    |    |                          |                              |
| <b>plus Freitagspätnachmittag</b><br>Betreuung von 15:30 Uhr<br>bis 16:00 Uhr |    |    |    |    |    |                          |                              |
| <b>Summe</b>                                                                  |    |    |    |    |    |                          | _____ €                      |

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](http://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