

ANMELDUNG FÜR KINDER OHNE RECHTSANSPRUCH NUR FERIENBETREUUNG GRUNDSCHULE DUTTENBERG 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 muss. Für das Schuljahr 2026/2027 gilt einmalig die **Rückgabefrist bis zum 30.04.2026**.

Nachname	Vorname	Mädchen ☐ Junge ☐ Diverse ☐
Geburtsdatum		Gewünschter Aufnahmeterrmin ☐ 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	

Ferienbuchung

(bitte zutreffendes ankreuzen)

Herbstferien 26.10.2026 – 30.10.2026		Betreuung
	07:30 – 14:00 Uhr 81,50 €	
	07:30 – 15:30 Uhr 100,00 €	

Faschingsferien 08.02.2027 – 12.02.2027		Betreuung
	07:30 – 14:00 Uhr 81,50 €	
	07:30 – 15:30 Uhr 100,00 €	

Osterferien 24.03.2027 und 25.03.2027		Betreuung
	07:30 – 14:00 Uhr 41,50 €	
	07:30 – 15:30 Uhr 50,00 €	
Osterferien 30.03.2027 – 02.04.2027		Betreuung
	07:30 – 14:00 Uhr 81,50 €	
	07:30 – 15:30 Uhr 100,00 €	

Brückentag 07.05.2027		Betreuung
	07:30 – 14:00 Uhr 15,00 €	
	07:30 – 15:30 Uhr 15,00 €	

Sommerferien (erste zwei Tage) 29.07.2027 und 30.07.2027		Betreuung
	07:30 – 14:00 Uhr 41,50 €	
	07:30 – 15:30 Uhr 50,00 €	
ODER Sommerferien Erste zwei Tage und Woche 1 29.07.2027 – 06.08.2027		Betreuung
	07:30 – 14:00 Uhr 81,50 €	
	07:30 – 15:30 Uhr 100,00 €	

Sommerferien Woche 6 06.09.2027 – 10.09.2027		Betreuung
	07:30 – 14:00 Uhr 81,50 €	
	07:30 – 15:30 Uhr 100,00 €	

Bitte beachten Sie §8 Abs.3 der derzeit geltenden Benutzungssatzung für die ergänzenden Betreuungsangebote an den Bad Friedrichshaller Grundschulen, §8 Schließtage/Ferienbetreuung, nach der der Träger bei Bedarf Betreuungsstandorte zusammenlegen kann. Hierzu werden Sie spätestens vor Beginn des neuen Schuljahres in Kenntnis gesetzt.

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