

**ANMELDUNG FÜR KINDER OHNE RECHTSANSPRUCH  
NUR FERIENBETREUUNG  
GRUNDSCHULE KOCHENDORF 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 <input type="checkbox"/> Junge <input type="checkbox"/> Diverse <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Gewünschter Aufnahmeterrmin <input type="checkbox"/> im SJ zum 01. .20_ 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"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum
Nachname	Vorname	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> 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	

## Ferienbuchung

(bitte zutreffendes ankreuzen)

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

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

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

<b>Brückentag 07.05.2027</b>		<b>Betreuung</b>
	<b>07:30 – 14:00 Uhr</b> 15,00 €	
	<b>07:30 – 15:30 Uhr</b> 15,00 €	

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

<b>Sommerferien Woche 6 06.09.2027 – 10.09.2027</b>		<b>Betreuung</b>
	<b>07:30 – 14:00 Uhr</b> 81,50 €	
	<b>07:30 – 15:30 Uhr</b> 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/unsere 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