

Anmeldung Kernzeitbetreuung

im alten Grundschulgebäude, Reutlinger Straße 27 in 72666 Neckartailfingen
Telefon 07127 / 580083

Erziehungsberechtigte(r) :**Kind :**

Name, Vorname

Name, Vorname

Adresse

Geburtsdatum

Telefon (7.00 Uhr bis 16.00 Uhr)

E-Mail-Adresse

Ich benötige die Kernzeitbetreuung ab _____ an folgenden Wochentagen
(Monat / Jahr)

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Bei Nutzung an 1 Tag, an 2 Tagen, an 3 Tagen oder an 4 Tagen/Woche werden je Tag 20% des Betrags berechnet.

 Modell I (7.00 Uhr – 13.00 Uhr)

Monatlicher Beitrag bei einem Kind unter 18 Jahre	76,00 €
Monatlicher Beitrag bei zwei Kindern unter 18 Jahre	63,00 €
Monatlicher Beitrag bei drei Kindern unter 18 Jahre	50,00 €
Monatlicher Beitrag bei vier Kindern unter 18 Jahre	35,00 €

 Modell II (7.00 Uhr – 14.00 Uhr)

Monatlicher Beitrag bei einem Kind unter 18 Jahre	96,00 €
Monatlicher Beitrag bei zwei Kindern unter 18 Jahre	80,00 €
Monatlicher Beitrag bei drei Kindern unter 18 Jahre	63,00 €
Monatlicher Beitrag bei vier Kindern unter 18 Jahre	46,00 €

 Modell II a) (7.00 Uhr – 14.30 Uhr) , nur buchbar bei Mittagschule od. AG ab 14:30 Uhr

Monatlicher Beitrag bei einem Kind unter 18 Jahre	103,00 €
Monatlicher Beitrag bei zwei Kindern unter 18 Jahre	85,00 €
Monatlicher Beitrag bei drei Kindern unter 18 Jahre	67,00 €
Monatlicher Beitrag bei vier Kindern unter 18 Jahre	48,00 €

 Modell III (7.00 Uhr – 16.00 Uhr Montag bis Donnerstag und 7.00 Uhr bis 14.00 Uhr am Freitag)

Monatlicher Beitrag bei einem Kind unter 18 Jahre	130,00 €
Monatlicher Beitrag bei zwei Kindern unter 18 Jahre	107,00 €
Monatlicher Beitrag bei drei Kindern unter 18 Jahre	85,00 €
Monatlicher Beitrag bei vier Kindern unter 18 Jahre	61,00 €

Die Bestellung des Mittagessens erfolgt ausschließlich für die Kinder im Betreuungsmodell II, II a) und III direkt in der Kernzeitbetreuung.

Gesamtkinderzahl unter 18 Jahren in der Familie: _____ monatlicher Beitrag: _____ €

Ich versichere, dass ich die Beiträge für die Betreuung und das Mittagessen entsprechend der Staffelung übernehmen werde. Der Gebühreneinzug erfolgt ausschließlich im Abbuchungsverfahren.

Haftungsausschluss und Erklärung

Es ist mir / uns bekannt, dass mein / unser Kind in die Räume der Kernzeitbetreuung zu bringen ist bzw. aus den Räumen abzuholen ist. Die Aufsichtspflicht der Kernzeitbetreuung beginnt erst in den Räumen der Kernzeitbetreuung. Außerdem besteht Haftungsausschluss für den Fall, dass sich ein Kind eigenmächtig aus den Räumen der Kernzeitbetreuung entfernt.

Für den Nachhauseweg wird folgende Regelung getroffen:

- Das Kind wird pünktlich zu den Schlusszeiten der Kernzeitbetreuung um _____ Uhr abgeholt und darf nicht alleine den Nachhauseweg antreten.
- Das Kind darf nach Ende der Kernzeitbetreuung um _____ Uhr alleine den Nachhauseweg vom Kindergarten Liebenaustraße antreten.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Daten des Kindes für medizinische Notfälle:

Telefonnummern für den Notfall:

_____ (z. B. Arbeitsplatz, Verwandte, Freunde ...)

Hausarzt:

_____ (Name, Ort, Telefon)

Krankenkasse

Krankheiten / Allergien
Medikamente

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Gemeinde Neckartailfingen, Nürtinger Str. 4, 72666 Neckartailfingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000529439

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Gemeinde Neckartailfingen, Zahlungen für die Kinderbetreuung und die Kosten für das Mittagessen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Neckartailfingen auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis:

Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger:

.....
Eindeutige Mandatsreferenz / Buchungszeichen – WIRD SEPARAT MITGETEILT (Bescheid)

.....
Vorname und Name Kontoinhaber

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut (Name)

.....
IBAN

.....
SWIFT BIC

.....
Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: