



Anmeldung (Blatt A)

Für die Aufnahme in der Schulkindbetreuung (SKB) der Markgrafenschule Tiengen **ab dem**

1. Angaben über das Kind (Für jedes Kind bitte separat ausfüllen)

Name und Vorname des Kindes: _____

Geb. am: _____ in: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Schule: Markgrafenschule Tiengen Klasse: _____

Allergien/Krankheiten: _____

Stammschule: _____ (wenn nicht mit Schule oben identisch)

Schulbezirkswechsel: ja – nein Wechsel bereits genehmigt: ja – nein

Grund: _____ Geschwisterkind(-er): ja – nein

2. Angaben über den/die Erziehungsberechtigten

Name und Vorname des Vaters: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Wichtige Telefonnummern: _____

Email: _____

Alleinerziehend: ja - nein Berufstätig: ja - nein

Name und Vorname der Mutter: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Wichtige Telefonnummern: _____

Email: _____

Alleinerziehend: ja – nein Berufstätig: ja - nein

Das Schreiben „Information, Anmeldung und vertragliche Grundlagen zur Schulkindbetreuung ab 2024/25“ ist Vertragsbestandteil.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



Wahl derzeit angebotener Betreuungsmodule (Blatt B)

Bitte Auswahl treffen und ankreuzen

Name des Kindes: _____

Modul 1 Bis 13 Uhr	Monatlicher Beitrag 48,- €	
	Geschwisterbeitrag 31,- €	

Modul 2 Bis 14 Uhr	Monatlicher Beitrag 64,- €	
	Geschwisterbeitrag 41,- €	
	Mittagessen (optional) 85,- €	

Modul 3 Bis max. 17 Uhr	Monatlicher Beitrag 118,- €	
	Geschwisterbeitrag 76,- €	
	Mittagessen (optional) 85,- €	
	Vesper (verpflichtend) 5,- €	

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
----------------------------	---



Wahl derzeit angebotener Ferienmodule (Blatt C)

Die Ferienbeiträge 7/8 (+ Mittagessen) können in zwei Raten (Oktober + April) bezahlt werden. Die Ferienbeiträge 9/10 (+ Mittagessen) sind in einem Betrag zu zahlen. Die Ferienwochen bei Modul 9 und 10 sind innerhalb der angebotenen Betreuungswochen der SKB frei wählbar. (Herbst, Fastnacht, Ostern, Sommer)

Modul 7 8.00-14.00 Uhr 7 Wochen Ferien	Beitrag 40,- € pro Woche = insgesamt 280,- €	
	Geschwisterbeitrag 26,- € pro Woche = insgesamt 182,- €	
	Mittagessen (optional) insgesamt 150,- €	

Modul 8 8.00-17.00 Uhr 7 Wochen Ferien	Beitrag 55,- € pro Woche = insgesamt 385,- €	
	Geschwisterbeitrag 35,- € pro Woche = insgesamt 245,- €	
	Mittagessen (optional) insgesamt 150,- €	

Modul 9 8.00-14.00 Uhr 3 Wochen Ferien	Beitrag 40,- € pro Woche = insgesamt 120,- €	
	Geschwisterbeitrag 26,- € pro Woche = insgesamt 78,- €	
	Mittagessen (optional) insgesamt 65,- €	

Modul 10 8.00-17.00 Uhr 3 Wochen Ferien	Beitrag 55,- € pro Woche = insgesamt 165,- €	
	Geschwisterbeitrag 35,- € pro Woche = insgesamt 105,- €	
	Mittagessen (optional) insgesamt 65,- €	

Ort, Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
-------------------	--



Gehzeiten- und Abholungserlaubnis (Blatt D)

1. Einwilligungserklärung zu Gehzeiten meines Kindes:

Mein Kind _____

darf die SKB frühzeitig verlassen.

jeden _____ um _____ Uhr mit _____ o allein

jeden _____ um _____ Uhr mit _____ o allein

jeden _____ um _____ Uhr mit _____ o allein

jeden _____ um _____ Uhr mit _____ o allein

jeden _____ um _____ Uhr mit _____ o allein

o Mein Kind darf jeden Tag selbständig entscheiden, wann es die SKB verlassen möchte.

2. Einwilligungserklärung zu Personen, die zum Abholen meines Kindes berechtigt sind

Mein Kind _____

darf von folgenden Personen aus der SKB abgeholt werden:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



Bescheinigung

Für die Anmeldung bei der SKB

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Schule: _____

Klasse: _____

Informationen zum Beschäftigungsverhältnis:

Name/Vorname des Erziehungsberechtigten: _____

alleinerziehend: ja nein

Name des Arbeitgebers/Arbeitgeberin: _____

wöchentliche Arbeitszeit (Angabe in Stunden und Prozent): _____

Arbeitstage tägliche Arbeitszeit (Angabe Arbeitsbeginn und Arbeitsende je Tag)

Mo _____

Di _____

Mi _____

Do _____

Fr _____

Besonderheiten: Schichtdienst Ausbildung/ Studium

Sonstiges: _____

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angabe wird bestätigt.

Datum

Stempel, Unterschrift Arbeitgeber*in/ /Uni/Hochschule



Bescheinigung

Für die Anmeldung bei der SKB

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Schule: _____

Klasse: _____

Informationen zum Beschäftigungsverhältnis:

Name/Vorname des Erziehungsberechtigten: _____

alleinerziehend: ja nein

Name des Arbeitgebers/Arbeitgeberin: _____

wöchentliche Arbeitszeit (Angabe in Stunden und Prozent): _____

Arbeitstage

tägliche Arbeitszeit (Angabe Arbeitsbeginn und Arbeitsende je Tag)

Mo _____

Di _____

Mi _____

Do _____

Fr _____

Besonderheiten: Schichtdienst Ausbildung/ Studium

Sonstiges: _____

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angabe wird bestätigt.

Datum

Stempel, Unterschrift Arbeitgeber*in/ /Uni/Hochschule