

**Aufnahmeantrag für die Ganztageschule /  
Schülerbetreuung für die Ganztagesklassen 1+2  
- an der Grundschule Weil der Stadt - im Schuljahr 2024/2025**

(Neu-) Anmeldung oder  Änderung

**→ Rückgabe bis 30. April 2024!**

Nachname des Kindes	Vorname	Geb.-Datum	Aktuelle Klasse

Gewünschter Aufnahmetermin:  Schuljahresbeginn  Sonstiger Termin: \_\_\_\_\_

**Auswahl der Betreuungszeiten:**

**Montag bis Donnerstag:**

*Hier ankreuzen:*

	Betreuungszeiten	MO	DI	MI	DO	Hinweise
<b>Ganztages- schule</b>	7:40 – 15:00 Uhr	Flexitag: <input type="radio"/> bis 12:05 <input type="radio"/> bis 13:30 <input type="radio"/> bis 15:00	<b>X</b>	Flexitag: <input type="radio"/> bis 12:05 <input type="radio"/> bis 13:30 <input type="radio"/> bis 15:00	<b>X</b>	Bitte Mo + Mi gewünschte Abholzeit ankreuzen. Di + Do ist bis 15 Uhr verbindlich.
<b>GT +</b>	15:00 – 15:40 Uhr					Optional – keine Gebühren

**ODER:**

<b>Städt. Betreuung Block C</b>	15:00 – 16:30 Uhr mit Imbiss					buchbar nur bei Vorlage von <b>Arbeitsbescheinigung/-en</b> Gebührenpflichtig
---	---------------------------------	--	--	--	--	---

**Freitag:**

*Hier ankreuzen:*

Städtische Betreuung	Betreuungszeiten	FR	Hinweise
<b>Block A:</b>	12:05 – 13:30 Uhr <b>ohne Mittagessen</b>		Blöcke A / B / C buchbar nur bei Vorlage von <b>Arbeitsbescheinigung/-en</b>  Mittagessen am Freitag nur möglich, wenn mind. Block B gebucht ist.
<b>Block A:</b>	12:05 – 13:30 Uhr <b>mit Mittagessen</b>		
<b>Block B:</b>	13:30 – 15:00 Uhr		
<b>Block C:</b>	15:00 – 16:30 Uhr		

**Anmeldedaten Erziehungsberechtigte:**

Name / Vorname **Vater:** \_\_\_\_\_

*Nur bei Buchung der städt. Betreuung angeben:*

Sorgeberechtigt  ja  nein      Berufstätig\*  ja  nein      Alleinerziehend       Kontoinhaber

Name / Vorname **Mutter:** \_\_\_\_\_

*Nur bei Buchung der städt. Betreuung angeben:*

Sorgeberechtigt  ja  nein      Berufstätig\*  ja  nein      Alleinerziehend       Kontoinhaber

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon für Notfälle: \_\_\_\_\_

E-Mail (bitte unbedingt angeben): \_\_\_\_\_

*\*bei Buchung der städtischen Betreuung: **Arbeitsbescheinigung(en) bitte beifügen!***

**Bitte die Rückseite beachten!**

**Kommentare:**

(z. B. bestehen Lebensmittelunverträglichkeiten, besondere Abholzeiten, etc.)

Monatliche Gebühren für die städtische Betreuung		Gebühren		Bei Vorlage des Weil der Städter Familienpass	
		bei 1 Tag/Woche	ganze Woche	bei 1 Tag/Woche	ganze Woche
Stand: September 2023					
<b>Block A nur Freitags:</b>	12:05 – 13:30 Uhr	10,10 €	- €	7,60 €	- €
<b>Block B nur Freitags:</b>	13:30 – 15:00 Uhr	10,70 €	- €	8,00 €	- €
<b>Block C Mo – Do:</b>	15:00 – 16:30 Uhr <i>Nachmittagsimbiss</i>	5,90 € 3,00 €	23 € 12,00 €	4,40 € 3,00 €	17,30 € 12,00 €
<b>Block C nur Freitags:</b>	15:00 – 16:30 Uhr <i>Nachmittagsimbiss</i>	10,70 € 3,00 €	- €	8,00 € 3,00 €	- €

Bei Vorlage des **Familienpasses** der Stadt Weil der Stadt werden ab dem Aufnahmemonat bzw. ab dem Monat, in dem der Familienpass vorgelegt wird, o. g. Gebühren (ausgenommen Verpflegungskosten) abgerechnet.

**Mittagessen:**

Pro Mittagessen 4,70 €. Mit Bildungs- und Teilhabegutschein 0,00 €. Anmeldung und Abrechnung über WebMenü. Es erfolgt ein separates Anschreiben.

**Nur bei Buchung der städtischen Betreuung ausfüllen:**

**Erteilung SEPA-Lastschriftmandat**

<b>Konto-Inhaber/in:</b>			
Name:	Vorname:	PLZ	Ort:
<b>Bankverbindung:</b>			
IBAN		BIC	
Name Kreditinstitut			
Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber/-in	
		X.....	

Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Hinweise:**

- Gebühren können sich durch Gemeinderatsbeschluss ändern.
- Alle von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten werden wir nur zu dem angegebenen Zweck verarbeiten und nur für den Zeitraum der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten speichern.
- Für Rückfragen zur Anmeldung steht Ihnen **Frau Pflug (Tel. 07033 521-168; E-Mail: pflug@weil-der-stadt.de)** gerne zur Verfügung. Für Rückfragen den Ganzttag betreffend wenden Sie sich bitte an **Herrn Kron (Tel. 07033 399362; E-Mail: gts.hssphs@weilderstadt.de)**.

Wichtig: Es müssen **alle Sorgeberechtigten** unterschreiben!



Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 1

Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 2