



Anmeldung für die Betreuung zur Verlässlichen Grundschule und Nachmittagsbetreuung der Gemeinde Mötzingen

Zutreffendes bitte ankreuzen und zurück an:

Gemeinde Mötzingen
Schloßgartenstraße 1
71159 Mötzingen
info@moetzingen.de

Angaben zum Kind:

Vor- und Zuname:				
Adresse:				
Geburtsdatum:				
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> unbestimmt
Konfession:	<input type="checkbox"/> evangelisch	<input type="checkbox"/> katholisch	<input type="checkbox"/> konfessionslos	<input type="checkbox"/> _____
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> _____		
Muttersprache:	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> _____		
Unverträglichkeiten/ Allergien:				

Angaben zum Betreuungsumfang:

Mein Kind besucht die Schulklasse:	<input type="checkbox"/> Klasse 1a	<input type="checkbox"/> Klasse 2a	<input type="checkbox"/> Klasse 3a	<input type="checkbox"/> Klasse 4a	<input type="checkbox"/> auswärtige Schule
	<input type="checkbox"/> Klasse 1b	<input type="checkbox"/> Klasse 2b	<input type="checkbox"/> Klasse 3b	<input type="checkbox"/> Klasse 4b	
Gewünschtes Aufnahmedatum:					
Wünsche/ Anmerkungen:					

Betreuungsform/ Zeit:	VGS Vor dem Unterricht je nach Stundenplan zwischen 7.00-8.30 Uhr	VGS Nach dem Unterricht je nach Stundenplan zwischen 11.00-14.00 Uhr	Mittagessen*	Nachmittag 14:00-17:00 Uhr
Montag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dienstag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittwoch:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Donnerstag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freitag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Verlässliche Grundschule (VGS):

Betreuung vor und nach dem Unterricht zwischen 7:00 – 14:00 Uhr. Die Betreuung zur Verlässlichen Grundschule muss an mindestens 3 Tagen/Woche gebucht werden.

*Mittagessen kann optional hinzugebucht werden, sofern Kapazitäten frei sind.

Nachmittagsbetreuung:

Betreuung von 14:00 – 17:00 Uhr mit Hausaufgabenbetreuung und verpflichtender Teilnahme am Mittagessen.

Bitte ankreuzen:

Mein Kind muss kommen (Sie werden angerufen, sollte Ihr Kind nicht ankommen)	<input type="checkbox"/>
Mein Kind kann kommen (es erfolgt keine Benachrichtigung)	<input type="checkbox"/>

Die Kinder der VGS werden um 14 Uhr nach Hause geschickt. Frühere Schickzeiten sind nur in besonderen Ausnahmefällen möglich. Sollte Ihr Kind einmal nicht kommen können, muss es von einem Personensorgeberechtigten schriftlich oder telefonisch abgemeldet werden. Das gilt auch bei dem Besuch einer Schul-AG.

Muss Ihr Kind vor Ablauf der Betreuungszeit abgeholt werden, geben Sie dem Betreuungspersonal bitte Bescheid, wer Ihr Kind abholen darf.



Anmeldung für die Betreuung zur Verlässlichen Grundschule und Nachmittagsbetreuung der Gemeinde Mötzingen

Angaben zur Familie:

Mutter des Kindes

Vor- und Zuname:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Vater des Kindes

Vor- und Zuname:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Ich bin alleinerziehend: Ja Nein

Geschwisterkinder:

Vor- und Zuname:	Das Geschwisterkind besucht ebenfalls die Betreuung:
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vor- und Zuname:	Das Geschwisterkind besucht ebenfalls die Betreuung:
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vor- und Zuname:	Das Geschwisterkind besucht ebenfalls die Betreuung:
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vor- und Zuname:	Das Geschwisterkind besucht ebenfalls die Betreuung:
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

- Ich bin/ wir sind einverstanden, dass unser Kind an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten außerhalb des Schulgeländes teilnimmt.
- Ich stimme/ wir stimmen zu, dass zum Zwecke der Öffentlichkeits- sowie der pädagogischen Arbeit, Bild- und Tonaufnahmen meines/unserer Kindes/Kinder gemacht und verwendet werden dürfen bzw. Bildaufnahmen im Mitteilungsblatt und auf der Homepage der Gemeinde Mötzingen veröffentlicht werden dürfen.
- Ich stimme/ wir stimmen zu, dass für den fachlichen Austausch der Betreuungskräfte mit dem Lehrpersonal, MITEinander Lernen und dem Jugendreferat (Schulsozialarbeit) die Daten des Kindes an die genannten Stellen mitgeteilt werden dürfen.

Hiermit bestätigen wir/ bestätige ich die gemachten Angaben. Die Satzung über die Benutzung des Betreuungsangebots der Betreuung zur Verlässlichen Grundschule und der Nachmittagsbetreuung an der Grundschule der Gemeinde Mötzingen wurde zur Kenntnis genommen und dieser wird inhaltlich zugestimmt. Wir weisen darauf hin, dass an der Platzvergabe das Hauptamt sowie die Betreuung zur Verlässlichen Grundschule und Nachmittagsbetreuung der Gemeinde Mötzingen beteiligt sind. Zu allen gespeicherten Daten können die unterzeichnenden Personen jederzeit bei den genannten Stellen Auskunft erhalten.

Ort und Datum

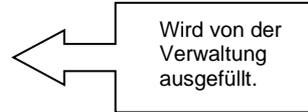
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten



Anmeldung für die Betreuung zur Verlässlichen Grundschule und Nachmittagsbetreuung der Gemeinde Mötzingen

Zahlungsempfänger
Gemeinde Mötzingen
Gemeindekasse
Schloßgartenstr. 1
71159 Mötzingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48MOE00000150716
Mandatsreferenz: 5_____



1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Gemeinde Mötzingen widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat / Wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige die Gemeinde Mötzingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Mötzingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC

____ / ____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____