

## Anmeldung

- 1) Zur bedarfsorientierten Betreuung im Rahmen der verlässlichen Grundschule (**BOB**)  
Öffnungszeiten 7:00 Uhr – 8:35 Uhr und 11:15 Uhr bzw. 12:10 bis 13:00 Uhr
- 2) Zur flexiblen Nachmittagsbetreuung in der Grundschule (**FLEXI**)  
Öffnungszeiten 13:00 Uhr – 15:00 Uhr bzw. 17:00 Uhr

**Ort: Schule Auwiesen 1**

---

**Anmeldung ab:** .....

### Angaben zum Kind

Familienname..... Vorname.....

geboren am..... Geschlecht.....

Nationalität..... Religion (freiwillig).....

Bekannte Allergien  
oder Vorerkrankungen: .....

.....

### Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

**Sorgeberechtigt**  **Berufstätig**

Familienname..... Vorname.....

Anschrift.....

Telefon..... Handy .....

E-Mail-Adresse\* .....

**Sorgeberechtigt**  **Berufstätig**

Familienname..... Vorname.....

Anschrift.....

Telefon..... Handy .....

E-Mail-Adresse\* .....

**Geschwisterkinder**.....  
(welche ebenfalls die Betreuung BOB/Flexi besuchen)

Bitte beachten:

Eine Anmeldung zur FLEXI ist aus organisatorischen Gründen nur in Verbindung mit einer BOB-Anmeldung möglich!

Bitte nehmen Sie frühzeitig mit Frau Kramer Kontakt auf, um Details (Heimweg, Mensa etc.) sowie den Stundenplan zu besprechen.

Telefonnummern von Frau Kramer: 0155-66407465 und 0155-66407464

### 1) Anmeldung BOB

Betreuung Montag bis Freitag 7:00 Uhr – 8:35 Uhr und 11:15 Uhr bzw. 12:10 bis 13:00 Uhr

**Regulärer Monatsbeitrag: 45,00 €**  Mo  Di  Mi  Do  Fr

**Ermäßigter Monatsbeitrag: 25,00 €**

Der ermäßigte Monatsbeitrag gilt für

- |  |                             |                             |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Besuche an max. 2 Tagen in der Woche                | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |
| <input type="checkbox"/> Alleinerziehende <input type="checkbox"/> 1-2 Tage  | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3-5 Tage                   | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |
| <input type="checkbox"/> Geschwisterkinder <input type="checkbox"/> 1-2 Tage | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3-5 Tage                   | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |

---

### 2) Anmeldung FLEXI

#### Betreuungsmodell I

Betreuung Montag bis Freitag von 13:00 Uhr – 15:00 Uhr

**Regulärer Monatsbeitrag: 86,50 €**  Mo  Di  Mi  Do  Fr

**Ermäßigter Monatsbeitrag: 36,50 €**

Der ermäßigte Monatsbeitrag gilt für

- |  |                             |                             |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Besuche an max. 2 Tagen in der Woche                | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |
| <input type="checkbox"/> Alleinerziehende <input type="checkbox"/> 3-5 Tage  | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-2 Tage                   | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |
| <input type="checkbox"/> Geschwisterkinder <input type="checkbox"/> 3-5 Tage | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-2 Tage                   | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |

#### Betreuungsmodell II

Betreuung Montag bis Donnerstag von 13:00 Uhr – 17:00 Uhr / Freitag von 13:00 Uhr – 15:00 Uhr

**Regulärer Monatsbeitrag: 157,00 €**  Mo  Di  Mi  Do  Fr

**Ermäßigter Monatsbeitrag: 69,00 €**

Der ermäßigte Monatsbeitrag gilt für

- |  |                             |                             |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Besuche an max. 2 Tagen in der Woche                | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |
| <input type="checkbox"/> Alleinerziehende <input type="checkbox"/> 3-5 Tage  | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-2 Tage                   | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |
| <input type="checkbox"/> Geschwisterkinder <input type="checkbox"/> 3-5 Tage | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-2 Tage                   | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |

## Mittagessensversorgung

Das Mittagessen findet in der Mensa statt.

Die Kosten für das Mittagessen sind **nicht** durch den Monatsbeitrag abgedeckt.

Nähere Informationen dazu entnehmen Sie dem Anmeldeformular für die Mensa.

Sollte die Mensakarte Ihres Kindes nicht mehr ausreichend Guthaben aufweisen und die Betreuerinnen um Auslage des Essensbetrags gebeten werden, wird von der Gemeindekasse zu jeder Nachberechnung eine Verwaltungsgebühr in Höhe von **4,00 €** erhoben.

**In den Ferien ist die Mensa geschlossen.**

In dieser Zeit wird der Mittagstisch während der betreuten Ferien beim „Schlemmereck“ bestellt.

Für dieses Mittagessen werden anschließend **4,00 €** je Essen abgerechnet.

## **WICHTIG!!**

Wenn Sie im neuen Schuljahr die Betreuung wieder in Anspruch nehmen möchten,

**ist keine neue Anmeldung erforderlich.** Ihre Kinder müssen nur einmalig für BOB und FLEXI angemeldet werden. Anmeldungen werden dann automatisch für das neue Schuljahr übernommen.

Die unterschiedlichen Modelle bzw. Tage können in begründeten Fällen während des Schuljahrs angepasst werden.

Bitte geben Sie Änderungen frühestmöglich der Gemeinde sowie der Einrichtung bekannt.

Mit dieser Anmeldung erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, das monatliche Entgelt (12 Monate) pro Kind gemäß der Beitragsregelung für die BOB/FLEXI zu entrichten.

Wenn Sie die Betreuung nicht mehr benötigen, muss eine schriftliche Kündigung eingereicht werden.

Eine Kündigung hat 4 Wochen zum Monatsende zu erfolgen.

Ein einseitiges Rücktrittsrecht ist ausgeschlossen.

Die Gemeinde behält sich Änderungen vor.

**Durch Ihre Unterschrift erkennen Sie die Benutzerordnung für die BOB/FLEXI-Betreuung an und geben Ihr Einverständnis ab!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Personensorgeberechtigte(r)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Personensorgeberechtigte(r)

\*Mit Angabe der E-Mail-Adresse willigen die Personensorgeberechtigten freiwillig ein, per E-Mail Informationen der Einrichtung und der Gemeinde zu erhalten. Sollten Sie keine weiteren Informationen per E-Mail wünschen, können Sie Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Wir verarbeiten Ihre Daten und die Daten Ihres Kindes nach Maßgabe der gültigen Datenschutzgesetze. Ihre Daten werden durch technische und organisatorische Maßnahmen geschützt und gelöscht, wenn sie nicht mehr benötigt werden. Weitere Hinweise zum Datenschutz und zu Ihren Betroffenenrechten finden Sie unter <https://www.neckartenzlingen.de/datenschutz>.