



**Grünwaldschule  
Ergänzende Betreuungsangebote**

Grünwaldstraße 16  
74080 Heilbronn Böckingen  
Telefon: 07131 8731819  
E-Mail: eba.gruenewaldschule@djhn.de

**Aufnahme- / Änderungsantrag**

ausgefüllt am .....

**Ganztagschule in Wahlform\***

\* Träger: DJHN

**Aufnahmevertrag** ab ..... (Monat/Jahr)

**Änderungsvertrag** zum ..... (Monat/Jahr)

**Art der Änderung**

- Anmeldeblöcke  Anschrift  Bildung- und Teilhabe Berechtigung (BuT) (siehe Seite 6)
- Abmeldung zum (Datum) ..... §5 Absatz 2a&b der Benutzungsbedingungen sind zu beachten.
- Sonstiges .....

**Angaben zur Schülerin / zum Schüler**

Name .....

Vorname(n) .....

Straße/Nr. ....

PLZ/Ort .....

Geburtsdatum ..... Geschlecht ..... Klasse .....

Geschwisterkinder\*\* .....

..... \*\* vgl. § 8 Abs. 5 Benutzungsbedingungen

**Angaben zur sorgeberechtigten Person 1**

Anrede .....

Name .....

Vorname(n) .....

Straße/Nr. ....

PLZ/Ort .....

Telefon ..... E-Mail .....

Verhältnis zum Kind .....

Gewünschte Kontaktaufnahme: .....

Name, Vorname: .....

## Angaben zur sorgeberechtigten Person 2

Anrede

Name .....

Vorname(n) .....

Straße/Nr. ....

PLZ/Ort .....

Telefon ..... E-Mail .....

Verhältnis zum Kind .....

Gewünschte Kontaktaufnahme: .....

Zahlungspflichtige Person/Empfänger aller Rechnungen und Anschreiben (muss einmalig bei Aufnahme festgelegt werden). Bitte nur eine Person ankreuzen:  Sorgeberechtigte Person 1  Sorgeberechtigte Person 2

## Anmeldung für die Ganztagschule mit ergänzendem Angebot bis max. 17 Uhr

Ich/wir melde/n das oben genannte Kind für das Ganztagsangebot an der Grünwaldschule an.

Markieren Sie **nur die Bänder** an den Tagen, an denen Ihr Kind auch **tatsächlich an der Betreuung** teilnehmen soll:

Angebote	Zeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	€/Monat
<b>Frühband (Randzeit)</b>	06:30 – 07:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24,00 €
<b>Vormittagsband</b>	07:00 – 08:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32,00 €
<b>Mittagsband Ganztag</b>	11:40 – 14:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	-	Mo, Di, Do kostenfrei
<b>Mittagsband Mi + Fr kurz</b>	11:40 – 12:30	-	-	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	Mi + Fr 11,00 €
<b>Mittagsband Mi + Fr lang</b>	11:40 – 14:30	-	-	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	Mi + Fr 36,00 €
<b>Nachmittagsband 1</b>	14:30 – 16:00	Lernzeit / AG	Lernzeit / AG	<input type="checkbox"/>	Lernzeit / AG	<input type="checkbox"/>	Mi + Fr 20,00€
<b>Spätband (Randzeit)</b>	16:00 – 17:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48,00 €
<b>Flex 1</b> Tagesticket „Ganztag“ Nur ein fester Tag in der Woche	07:00 – 16:00	-	-	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	Mi oder Fr 48,00 €

Betreuungsentgelt Gesamtsumme: .....

Name, Vorname: .....

## Anmeldung für die Halbtagschule mit ergänzendem Angebot bis 14:30 Uhr

Ich/wir haben das oben genannte Kind **nicht für die Ganztagschule** angemeldet, ich/wir benötigen für mein/unser Kind aber folgende Betreuung bis max. 14:30 Uhr. Markieren Sie **nur die Bänder** an den Tagen, an denen Ihr Kind auch **tatsächlich an der Betreuung** teilnehmen soll:

Angebote	Zeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	€/Monat
<b>Frühband (Randzeit)</b>	06:30 – 07:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24,00 €
<b>Vormittagsband</b>	07:00 – 08:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32,00 €
<b>Mittagsband kurz (Mi+Fr)</b>	11:40 – 12:30	-	-	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/>	11,00 €
<b>Mittagsband lang</b>	11:40 – 14:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	90,00 €
<b>Flex 1</b> Nur ein fester Tag in der Woche	07:00 – 14:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34,00 €

Betreuungsentgelt Gesamtsumme: \_\_\_\_\_

## Früh- und Spätband

Das Früh- und Spätband kommt erst ab einer Anmeldezahl von **mindestens fünf Kindern** zustande. Hierfür muss eine Bescheinigung vom Arbeitgeber beider Sorgeberechtigten vorgelegt werden.

## Flex 1 Angebot

Mit Flex 1 kann regelmäßige Betreuung für einen einzelnen Wochentag gebucht werden.

Kinder, die im schulischen Ganztag angemeldet sind, können das Flex 1-Ticket nur mittwochs oder freitags bis 16 Uhr buchen. Kinder, die im schulischen Halbttag angemeldet sind, können das Flex 1-Ticket am gebuchten Tag bis 14:30 Uhr nutzen.

## Betreuungsentgelt / Vertragsdauer

Das Betreuungsentgelt wird je Band für eine 5-Tage-Woche berechnet und ist von Ihnen monatlich im Voraus zu überweisen. Der Monat August ist beitragsfrei. Für den Aufnahmemonat ist das volle Betreuungsentgelt zu bezahlen.

Schülerinnen/Schüler mit Hauptwohnsitz in Heilbronn, deren Sorgeberechtigte zu Leistungen nach dem **Bildungs- und Teilhabegesetz (BuT)** berechtigt sind, können nach fristgerechter Vorlage des Leistungsbescheides vom Betreuungs- und Essensentgelt befreit werden (Nachweis siehe Seite 4).

Für Familien, deren Einkommen nur geringfügig oberhalb der BuT-Einkommensgrenze liegt, kann im Rahmen einer individuellen **Härtefallprüfung** eine finanzielle Entlastung geprüft werden. Gehen Sie hierfür auf die Standortleitung Ihres Ganztagsangebots zu.

Die genauen Inhalte des Vertrages entnehmen Sie bitte den aktuell gültigen Benutzungsbedingungen. Die aktuellen Benutzungsbedingungen werden Ihnen mit dem Vertrag ausgehändigt.

Name, Vorname: .....

## Mittagessen

### Die Anmeldung zum warmen Mittagessen ist freiwillig.

Wird Ihr Kind am Mittagessen teilnehmen?

ja  nein

Zusätzlich zu den Betreuungskosten entstehen Kosten für das warme Mittagessen (zwischen 3,95 € und 5,00 € abhängig vom jeweiligen Caterer).

## Ferienbetreuung

Für die Ferienbetreuung können Sie sich unmittelbar vor Ferienbeginn an Ihrem Standort verbindlich anmelden.

## Kontakte für Rückfragen

Sekretariat der Schule: ..... 07131 873180

Zum Ergänzenden Betreuungsangebot/Teamleitung:..... 07131 873119

Zum Ergänzenden Betreuungsangebot: ..... 07131 873126

Zur Abrechnung der Gebühren: ..... 0 7262 25535-3220

Alle weiteren Fragen: Schul-, Kultur und Sportamt: ..... 07131 56-1230 (Mo – Do vorm.)

## Hinweis zum Versicherungsschutz

Ihr Kind ist an Schultagen im Falle eines Unfalls automatisch durch die Unfallversicherung Baden-Württemberg (UKBW) versichert.

Während der Ferienbetreuung ist Ihr Kind durch die von der Stadt Heilbronn bei der WGV abgeschlossenen Schülerzusatzversicherung unfall- und haftpflichtversichert. Diese Schülerzusatzversicherung übernimmt den Versicherungsschutz für Ihr Kind nachrangig zu Ihrer ggf. privat abgeschlossenen Unfall- oder Haftpflichtversicherung.

Name, Vorname: .....

## Einverständnis- und Verpflichtungserklärung

Die Mitarbeiter der <b>Ganztagsangebote</b> führen mit den <b>Lehrern und den pädagogischen Fachkräften</b> Gespräche zum <b>Wohle Ihres Kindes</b> . Damit diese <b>Zusammenarbeit</b> stattfinden kann, benötigen wir Ihre Zustimmung. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die <b>Zusammenarbeit zwischen den Ganztagsangeboten und der Schule stattfindet und befreie die beteiligten Fachkräfte</b> von ihrer Schweigepflicht.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wir sind damit einverstanden, dass <b>einzelne Einheiten</b> der Angebote im Rahmen der Ganztagsangebote oder Ferienbetreuung <b>außerhalb des Schulgeländes</b> stattfinden.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Die Mitarbeiter müssen <b>im Notfall</b> Erste-Hilfe-Maßnahmen und ggf. eine ärztliche Versorgung einleiten. Bitte geben Sie an, unter welcher <b>Telefonnummer</b> wir Sie im Notfall erreichen können, <b>falls unter obener genannter Telefonnummer niemand erreichbar wäre</b> :  _____	
Unser Kind hat <b>Erkrankungen</b> (z.B.: Allergien, körperliche o. psychische Einschränkungen, Essensunverträglichkeiten).	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche:  _____	
Regelmäßige <b>Medikamenteneinnahme</b> :	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche:  _____	
<b>Medikamentengabe</b>  Benötigt Ihr Kind während der Betreuungszeiten Medikamente, die von Mitarbeiterinnen/ Mitarbeitern vor Ort verabreicht werden müssen, kommen Sie auf die Teamleitung Ihres Betreuungsstandorts zu und erkundigen sich nach der „ <b>Einverständniserklärung notwendige Medikamentengabe</b> “	
Name der <b>Krankenversicherung</b> :  _____	
<b>Weitere Kinder</b> der Familie nutzen das <b>Betreuungsangebot</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, <b>Vorname und Nachname</b> :  _____	
Es gibt <b>weitere Besonderheiten</b> , welche zu beachten sind (z.B. vegetarische Ernährung, Mehrsprachigkeit)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche:  _____	
Wir benötigen für Elterngespräche <b>eine/n Sprachmittler/in</b> :	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welche Sprache:  _____	

