Aufnahmeantrag

Schulkindbetreuung 2025/26

Name des Kindes*			
Vorname des Kindes*			
Geburtsdatum*		**Klasse (2025/26)**	
Geschlecht*	männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐		
Straße, Hausnummer*			
PLZ, Wohnort*			
Geburtsort*			
Nationalität des Kindes*		**Deutsche Sprachkenntnisse*:** wenig/ keine ☐ gut ☐ sehr gut ☐	
Familiensprache*			
Masernimpfung*[1] (Nachweis bei Erstanmeldung erforderlich!)	Ja ☐ Nein ☐		
Unser/Mein Kind besucht zur* Zeit folgende Einrichtung			
Ein Geschwisterkind besucht* bereits folgende Einrichtung			
Sollen beide Geschwister gemeinsam betreut werden?	Ja ☐ Nein ☐		

Wir möchten unser Kind in folgender Einrichtung betreuen lassen*:

☐ KombiKids ☐ Hort St. Maria Immaculata ☐ Dammer Weg ☐ Hort Universum

Sollte eine Betreuung in dieser Einrichtung nicht möglich sein, wählen wir folgende Alternativen:

Alternative 1*: _____

Alternative 2*: _____

Datenschutzhinweis:

Die von Ihnen bei dem Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Auswertung des Aufnahmeverfahrens für die Schulkindbetreuung in Goldbach verwendet. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Wir speichern Ihre Daten nur solange, wie es zur Durchführung des Aufnahmeverfahrens erforderlich ist. Bitte beachten Sie, dass Sie jederzeit das Recht haben, Auskunft über Ihre gespeicherten Daten zu erhalten, diese zu berichtigen, zu löschen oder deren Verarbeitung einzuschränken. Wenn Sie Fragen oder Bedenken bezüglich des Datenschutzes haben, können Sie sich jederzeit mit dem Markt Goldbach in Verbindung setzen.

Mit der Nutzung dieses Aufnahmeantrages erklären Sie sich mit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einverstanden.

	Sorgeberechtigter I	Sorgeberechtigter II	Sonstige Abholberechtigte
Nachname*			
Vorname*			
Straße, Nr.*			
PLZ , Wohnort*			
Notfallnummer*	**Privat:** **Mobil:** **Arbeit:**	**Privat:** **Mobil:** **Arbeit:**	**Privat:** **Mobil:** **Arbeit:**
Alleinerziehend*[1] (Nachweis erforderlich!)	Ja ☐ Nein ☐	Ja ☐ Nein ☐	
Berufstätig*[1] (Nachweis erforderlich!)	Ja ☐ Nein ☐	Ja ☐ Nein ☐	
Arbeitssuchend*[1] (Nachweis erforderlich!)	Ja ☐ Nein ☐	Ja ☐ Nein ☐	
Sprach- oder Integrationskurs*[1] (Nachweis erforderlich!)	Ja ☐ Nein ☐	Ja ☐ Nein ☐	
E-Mail*			
Nationalität*			
Geburtsort*			
Bezug zum Kind*	**Mutter** ☐ **Vater** ☐ **Sonstige**	**Mutter** ☐ **Vater** ☐ **Sonstige**	

*** Pflichtfelder – bitte unbedingt ausfüllen!**

[1] Nachweis(e) zwingend erforderlich (ggf. Anlagen 1 u. 2 verwenden)!

Bei Nichtvorlage, keine Berücksichtigung des Aufnahmeantrages möglich.

Bitte beachten Sie außerdem:

Dieser Antrag ist noch keine Zusage für einen Betreuungsplatz in der Wunscheinrichtung.
Der Antrag kann im Rathaus Sachgebiet Familie & Soziales persönlich abgegeben oder per Mail an *familie.soziales@markt-goldbach.de* gesendet werden.

Anmeldestichtag ist der 15.04.2025

Später eingehende Anmeldungen können unter Umständen nicht berücksichtigt werden.
Eine Betreuungsplatzzusage erfolgt ab 15.05.2025 und mündet in einen gemeinsamen Betreuungsvertrag.

Goldbach den ……

……..……..
(Unterschrift/en der Erziehungsberechtigte/n)

Buchungsbogen 2025/26

Vor- u. Nachname des Kindes: ……

	Beginn der Betreuungszeit (Zeiten werden ab Oktober mit finalem Stundenplan angepasst)			Abhol-/Gehzeit	tägl. Stunden
	11:30 Uhr	12:15 Uhr	13:00 Uhr	Mindestbuchungszeiten beachten! (siehe Deckblatt)	
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Eine Umbuchung, Abmeldung oder Neuanmeldung während des Schuljahres, die bis zum 20. bei uns eingeht, wird jeweils zum Folgemonat wirksam.				**wöchentliche Buchungsstunden:**	

Buchungszeitkategorie:

Buchungsstunden / Woche	X	1. Kind[1] (€)	X	2. Kind*[1] (€)	X	3. Kind*[1] (€)
Mind. 5 bis einschl. 10 Std	☐	83,50	☐	74,00	☐	68,50
Mehr als 10 bis einschl. 15 Std.	☐	94,00	☐	83,00	☐	77,00
Mehr als 15 bis einschl. 20 Std.	☐	104,50	☐	92,50	☐	85,50
Mehr als 20 bis einschl. 25 Std.	☐	115,00	☐	102,00	☐	94,00
Mehr als 25 bis einschl. 30 Std.	☐	125,50	☐	111,50	☐	102,50
Mehr als 30 bis einschl. 35 Std.	☐	136,00	☐	120,00	☐	111,50

* Die Ermäßigung der Beiträge für Geschwisterkinder wird lediglich bei gleichzeitig angemeldeten Kindern in einer Einrichtung gewährt.

Der Monat <u>August</u> ist ein Beitragsmonat!

[1] **<u>zzgl. monatliche Kosten für Aktionsgeld & ggf. Mittagessen</u>**

(Kosten abhängig von der jeweiligen Einrichtung)

Goldbach, den ……..

_____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte

Buchungsbogen zur Ferienbetreuung 2025/26

Vor- u. Nachname des Kindes: ……

X	Kategorie	Anzahl benötigter Ferientage	
☐	1	**Keine Betreuung** (d. h. an **keinem** Ferientag oder unterrichtsfreiem Tag)	Informationen zur Abrechnung der Ferienbetreuung, können in den einzelnen Einrichtungen erfragt werden.
☐	2	**15 bis 29** Ferientage	
☐	3	**30 bis 44** Ferientage	

Ferienbuchungsstunden / Woche	X
Mehr als 20 bis einschl. 25 Std.	☐
Mehr als 25 bis einschl. 30 Std.	☐
Mehr als 30 bis einschl. 35 Std.	☐
Mehr als 35 bis einschl. 40 Std.	☐
Mehr als 40 bis einschl. 45 Std.	☐

Wird eine Betreuung in den Ferien benötigt, muss die Anzahl der Tage und die wöchentlichen Buchungsstunden bei der Anmeldung zu Schuljahresbeginn festgelegt werden.

Eine spätere Nachbuchung ist nicht möglich!

Beispiel:

Sie haben Ihr Kind in der Schulzeit mit 20 Std/Woche bei uns gebucht.

Die Ferienbetreuung buchen Sie mit Kategorie 2 (15-29 Ferientage) mit mehr als 30 bis einschließlich 35 Stunden:

Damit können Sie Ihr Kind an max. 29 Ferientagen bis zu 35 Stunden pro Ferienwoche anmelden/betreuen lassen (z.B. 5x von 7:30 – 14:00 Uhr oder 5x von 8:30 – 15:00 Uhr).

An welchen Tagen genau Ihr Kind in den Ferien die Einrichtung besucht, wird gesondert vor den Ferien von der Einrichtung abgefragt.

Goldbach, den ……..

_____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bescheinigung zur Vorlage bei der Schulkindbetreuung

-Arbeitsbescheinigung des Arbeitgebers-

_____

_____

_____

_____

Adresse Arbeitgeber

Sorgeberechtigter I

Für das Kinds: _____

Name Vorname Geb.-Datum

Hiermit bestätigen wir, dass

Frau/Herr _____

Name, Vorname des Arbeitnehmers/Arbeitnehmerin

in unserem Unternehmen / Betrieb / Schule beschäftigt ist.

Die Arbeitszeit erfolgt in:

☐ Vollbeschäftigung mit _____ Stunden wöchentlich.

☐ Teilzeitbeschäftigung mit _____ Stunden wöchentlich.

Bitte die Arbeitszeiten an den einzelnen Arbeitstagen angeben:

Montag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Besonderheiten:

☐ Schichtdienst ☐ Fahrzeit (Wohnort-Arbeitsplatz) mehr als 40 Minuten

☐ Elternzeit bis _____ ☐ Ausbildung

Zusatzbemerkungen:

_____

_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Bescheinigung zur Vorlage bei der Schulkindbetreuung

-Arbeitsbescheinigung des Arbeitgebers-

_____

_____

_____

_____

Adresse Arbeitgeber

Sorgeberechtigter II

Für das Kinds: _____

Name Vorname Geb.-Datum

Hiermit bestätigen wir, dass

Frau/Herr _____

Name, Vorname des Arbeitnehmers/Arbeitnehmerin

in unserem Unternehmen / Betrieb / Schule beschäftigt ist.

Die Arbeitszeit erfolgt in:

☐ Vollbeschäftigung mit _____ Stunden wöchentlich.

☐ Teilzeitbeschäftigung mit _____ Stunden wöchentlich.

Bitte die Arbeitszeiten an den einzelnen Arbeitstagen angeben:

Montag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Besonderheiten:

☐ Schichtdienst ☐ Fahrzeit (Wohnort-Arbeitsplatz) mehr als 40 Minuten

☐ Elternzeit bis _____ ☐ Ausbildung

Zusatzbemerkungen:

_____

_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers