





Aufnahmeantrag Schulkindbetreuung 2024/25

Wunscheinrichtung: Öffnungszeiten: KombiKids Mo – Fr bis 17:00 Uhr **St. M. Immaculata** Mo – Do bis 16:30 Uhr Fr bis 16:00 Uhr

Kita Rasselbande Mo - Do bis 16:00 Uhr Fr bis 14:30 Uhr

Name des Kindes*					
Vorname des Kindes*					
Geburtsdatum*					
Klasse (2024/2025)					
Geschlecht*	männlid	ch	weiblich	divers	
Straße, Hausnummer*					
PLZ, Wohnort*					
Geburtsort*					
Nationalität des Kindes*				Deutsche Sprachkenn	tnisse*:
Familiensprache*				<u> </u>	ut sehr gut
Aufenthalt in Deutschland seit*:					
Masernimpfung*1 (Nachweis bei Erstanmeldung erforderlich!)	Ja	Nein			
Unser/Mein Kind besucht zur* Zeit folgende Einrichtung					
Ein Geschwisterkind besucht*					

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.







	Sorgebe	erechtigter I	Sorge	berechtigter II	Sonstige Abholberechtigte
Nachname*					
Vorname*					
Straße, Nr.*					
PLZ , Wohnort*					
	Privat:		Privat:		Privat:
Notfallnummer*	Mobil:		Mobil:		Mobil:
	Arbeit:		Arbeit:		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 Sonstige	Vater	Mutter Sonstige	Vater	

* Pflichtfelder – bitte unbedingt ausfüllen!

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

Bei Nichtvorlage, <u>keine</u> 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 15.04.2024

Später eingehende Anmeldungen können unter Umständen nicht berücksichtigt werden. Eine Betreuungsplatzzusage erfolgt ab 17.05.2024 und mündet in einen gemeinsamen Betreuungsvertrag.

Goldbach den	
	(Unterschrift/en der Erziehungsberechtigte/n)



Eine Umbuchung, Abmeldung oder Neuanmeldung während des

Schuljahres, die bis zum 20. bei uns eingeht, wird jeweils zum

Folgemonat wirksam.





Buchungsbogen 2024/25

Vor- u. Nachname des Kindes:

	Beginn	der Betreuu	ngszeit	Abhol-/Gehzeit	tägl. Stunden
	11:30	12:15	13:00		
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

Buchungszeitkategorie:

wöchentliche

Buchungsstunden:

Buchungsstunden / Woche	X	1. Kind¹ (€)	X	2. Kind*¹ (€)	X	3. Kind*1 (€)
Mind. 5 bis einschl. 10 Std		76,00		57,00		45,50
Mehr als 10 bis einschl. 15 Std.		85,50		64,00		51,50
Mehr als 15 bis einschl. 20 Std.		95,00		71,00		57,00
Mehr als 20 bis einschl. 25 Std.		104,50		78,50		62,50
Mehr als 25 bis einschl. 30 Std.		114,00		85,50		68,50
Mehr als 30 bis einschl. 35 Std.		123,50		92,50	-	74,00

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

Der Monat August ist ein Beitragsmonat!

¹zzgl. monatliche Kosten für Aktionsgeld & ggf. Mittagessen

(Kosten abhängig von der jeweiligen Einrichtung)

Goldbach, den	
	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte







Buchungsbogen zur Ferienbetreuung 2024/25

Vor- u. Nachname des Kindes:	
------------------------------	--

X	Kategorie	Anzahl benötigter Ferientage	Kosten
	1	Keine Betreuung (d. h. an keinem Ferientag oder Unterrichtsfreiem Tag)	KombiKids/Hort Rasselbande/Hort St. M. Immaculata 12 Monate Grundbeitrag
	2	15 bis 29 Ferientage	KombiKids/Hort Rasselbande: Im Monat August erhöhter Beitrag (Ferienbuchungsbeitrag nach Buchungsstunden s.u.) Hort St. M. Immaculata: (Ferienbuchungsbeitrag wird anteilig auf den mtl. Grundbeitrag aufgerechnet s.u.)
	3	30 bis 44 Ferientage	KombiKids/Hort Rasselbande: Im Monat Juli & August erhöhter Beitrag (Ferienbuchungsbeitrag nach Buchungsstunden s.u.) Hort St. M. Immaculata: (Ferienbuchungsbeitrag wird anteilig auf den mtl. Grundbeitrag aufgerechnet s.u.)

Ferienbuchungsstunden / Woche	X	1. Kind (€)	X	2. Kind* (€)	X	3. Kind* (€)
Mehr als 20 bis einschl. 25 Std.		104,50		78,50		62,50
Mehr als 25 bis einschl. 30 Std.		114,00		85,50		68,50
Mehr als 30 bis einschl. 35 Std.		123,50		92,50		74,00
Mehr als 35 bis einschl. 40 Std.		133,00		100,00		80,00
Mehr als 40 bis einschl. 45 Std.		142,50		107,00		85,50

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.

<u>Die Ferienbetreuung buchen Sie mit Kategorie 2 (15-29 Ferientage) mit mehr als 30 bis einschließlich</u>
35 Stunden (1. Kind 123,50€ Abbuchung August oder anteilig mtl. je nach Einrichtung s. o.):

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-



			Sorgeberech
Adresse Arbeitgeber	,		G
ür das Kinds:			
Name		Vorname	GebDatum
iermit bestätigen wir, dass			
au/Herr			
Name, Vorname	des Arbeitnehmers/Arbeitr	nehmerin	
unserem Unternehmen /	Betrieb / Schule bes	chäftigt ist.	
e Arbeitszeit erfolgt in:			
Vollbeschäft	igung mit	Stunden wöchentlic	h.
Teilzeitbesch	äftigung mit	Stunden wö	chentlich.
te die Arbeitszeiten an de	n einzelnen Arbeits	tagen angeben:	
ontag: von	Uhr bis	Uhr	
enstag: von	Uhr bis	Uhr	
ttwoch: von	Uhr bis	Uhr	
nnerstag: von	Uhr bis	Uhr	
itag: von	Uhr bis	Uhr	
sonderheiten:			
Schichtdienst	☐ Fa	hrzeit (Wohnort-Arbeitspl	atz) mehr als 40 Minuten
Elternzeit bis		Ausbildung	
satzbemerkungen:			
satzbeillerkungen.			
Ort, Datum		IInters	schrift und Stempel des Arbeitgebers

Bescheinigung zur Vorlage bei der Schulkindbetreuung

-Arbeitsbescheinigung des Arbeitgebers-



				Sorgeberechtigter
Ad	dresse Arbeitgeber			
Für das Kind	s:			
	Name		Vorname	GebDatum
Hiermit best	ätigen wir, dass			
Frau/Herr				
	Name, Vorname de	s Arbeitnehmers/Arbe	itnehmerin	
in unserem l	Jnternehmen / Be	etrieb / Schule be	eschäftigt ist.	
Die Arbeitsze	eit erfolgt in:			
	☐ Vollbeschäftig	ung mit	Stunden wöchen	ıtlich.
Г	Toilzoithoschä	ftigung mit	Stunden	wächantlich
L				wochenthich.
	eitszeiten an den			
Montag:		Uhr bis		
Dienstag:		Uhr bis		
Mittwoch:		Uhr bis		
	von			
Freitag:	von	Uhr bis	Uhr	
Besonderhei	ten:			
	Schichtdienst		Fahrzeit (Wohnort-Arbeit	splatz) mehr als 40 Minuten
	Elternzeit bis		Ausbildur	ng
Zusatzbemer	rkungen:			
	<u> </u>			
O	rt, Datum	_	U	nterschrift und Stempel des Arbeitgebers