





## Anmeldung zur kommunalen Schulkindbetreuung an der Grundschule Blitzenreute für das Schuljahr 2024/2025

Name, Vorname (des Kindes):Geburtsdatum						
elefonnummer/Notfallnummer:						
lasse: im Schuljahr 2024/2025						
Bitte kreuzen Sie hier Ihre gewünschten Betreuungszeiten an:						
Angebot	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
<b>VGS</b> 07:00 – 8:00 Uhr	☐ 7 € pro Monat	☐ 7 € pro Monat	☐ 7 € pro Monat	☐ 7 € pro Monat	7 € pro Monat	
<b>VGS</b> 11:30 - 12:20 Uhr	☐ 12 € pro Monat	☐ 12 € pro Monat	☐ 12 € pro Monat	☐ 12 € pro Monat	☐ 12 € pro Monat	
MTB 11:30/12:20 Uhr - 14:15 Uhr	☐ 12 € pro Monat	☐ 12 € pro Monat	☐ 12 € pro Monat	☐ 12 € pro Monat	☐ 12 € pro Monat	
GTB 11:30/12:20 Uhr - 15:50 Uhr	☐ 30,50 € pro Monat	30,50 € pro Monat	□ 30,50 € pro Monat	30,50 € pro Monat		
VGS: Verlässliche Grundschule (07:00 -08:00 Uhr/ Freitag 11:30 – 12:20 Uhr)  MTB: Mittagsband mit kostenpflichtigem Mittagessen und Lernzeit (11:30/12:20 Uhr – 14:15 Uhr) oder anschl. Mittagschule  GTB: Ganztagesbetreuung mit kostenpflichtigem Mittagessen und Lernzeit + gezielten Angeboten (11:30/12:20 Uhr – 15:50 Uhr)						
Mein Kind darf alleine nach Hause gehen: ☐ ja ☐ mit dem Bus						
		☐ nein / fol	gende Personen	sind abholberech	ntigt:	
Ihre Anmeldung können Sie						

- entweder in der Schulkindbetreuung direkt abgeben
- oder senden Diese bitte an <a href="mailto:gtb.fronreute@haus-nazareth-sig.de">gtb.fronreute@haus-nazareth-sig.de</a> (nicht als Bilddatei)
- oder im Sekretariat abgeben.

Hiermit melde ich mein o. g. Kind verbindlich zur kommunalen Schulkindbetreuung an. Die Betreuung ist für mindestens ein Schulhalbjahr verbindlich zu buchen. Eine Änderung ist zum 2. Schulhalbjahr schriftlich möglich. Die Abmeldung muss schriftlich vorgenommen werden.








Ort, Datum

1. Angaben zum Kin	d			
Name:		Vorname:		
Geburtsdatum:		Klasse im Schuljahr 2024/2025:		
Besonderheiten (z.B. Allei	gien, Krankheiten, Medikamentene	einnahme, z.B. Notfallmedikamente)		
2. Angaben zu den E	Erziehungsberechtigte/n			
1. Erziehungsberechtigter		2. Erziehungsberechtigter		
Name, Vorname		Name, Vorname		
Telefon/Handy (auch für Notfälle)		Telefon/Handy (auch für Notfälle)		
3. Bankverbindung				
Kontoinhaber (Name, Vorname)				
Straße, Hausnummer				
PLZ, Ort				
Kreditinstitut (Name)				
IBAN				
BIC (Swift-Code)				
-	gerteile/n ich/wir Ihnen eine emeldeten Betreuungsblöck	(stets widerrufbare) <b>Einzugsermächtigung</b> für die Kosten de bei angegebenem Konto.		
bestätigen Sie, die B Gleichzeitig willigen zur Betreuungsplant werden. Wie wir Ihr Homepage der Gem	enutzungsordnung (Eltern Sie ein, dass Ihre persönlic Ing und zur Abrechnung de e Daten verarbeiten, kön	erungen Ihrer Daten. Mit Ihrer Unterschrift leitfaden) zur Kenntnis genommen zu haben. chen Daten wie Name, Adresse und Bankverbindung er Gebühr erhoben, verarbeitet und gespeichert nen Sie den Datenschutzhinweisen auf der www.fronreute.de/familien- euung entnehmen.		

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten