

**ANMELDUNG**  
**zur Randzeitenbetreuung**  
**für Grundschulkinder am Morgen**  
(gültig ab 01.09.2025)

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich**

ab dem Monat September/ März (unzutreffendes bitte durchstreichen)

im Schuljahr \_\_\_\_\_

zur **Randzeitenbetreuung am Morgen (Montag – Freitag, 7:00 – Unterrichtsbeginn**

für Ganztageskinder bis 8:00 Uhr; für Halbtagskinder bis 8:30 Uhr **an.**

Hinweis: nur ganze Woche möglich!

**1. Name, Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

besucht die Klasse \_\_\_\_\_

**2. Eltern:** \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**3. Kosten: monatlich 40,- € \* (12 Monatsbeiträge/ Jahr)**

bitte nutzen Sie beiliegendes SEPA-Lastschriftmandat und geben Sie dieses vollständig ausgefüllt mit der Anmeldung mit ab.

*Abmeldungen* werden zum Schulhalbjahr 28.02. oder 31.08. entgegengenommen. Erfolgt keine Abmeldung, wird die Randzeitenbetreuung automatisch fortgeführt.

Die Abmeldung eines Kindes erfolgt mit Übergang in die weiterführende Schule zum Ende des jeweiligen Schuljahres automatisch.

\* Die Anmeldung unterliegt den Regelungen Satzung über die Benutzung und die Erhebung von Gebühren für die Betreuungsangebote an der Grundschule des Grundschul- und Kindergartenverbandes Dürnau - Gammelshausen (Schulkindebetreuungsatzung) in ihrer jeweils gültigen Fassung.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Erziehungsberechtigte/r)

**Bearbeitungsvermerk GKV**

# KONTAKTZETTEL

für das Kind

---

Einwilligung in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten

**Diese Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und dient der Kommunikation und der Verteilung von Betreuungsinformationen zwischen Eltern und Träger bzw.**

**Betreuungseinrichtung.** Sie gilt für den Zeitraum der Anmeldung zur Radzeitbetreuung am Morgen und kann jederzeit für die Zukunft gegenüber dem Grundschul- und Kindergartenverband, vertreten durch die Geschäftsstelle des Verbandes, Hauptstraße 16 in Dürnau, widerrufen werden. Die Speicherung und Verwendung der Daten unterliegen den geltenden Gesetzen und Vorschriften zum Datenschutz.

**Name der Eltern/ Sorgeberechtigten:**

---

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Tel:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Im Notfall während der Betreuungszeit zu erreichen:**

Name/Nummer:

---

Name/Nummer:

---

**Allergien/ Unverträglichkeiten:**

Was sollten wir dringend wissen:

---

---

**Medikamente:**

Benötigt Ihr Kind bestimmte Medikamente?

ja

nein

Wenn ja, wo finden wir diese? Ein gemeinsames Gespräch ist notwendig!

---

Dürfen wir ihr Kind bei kleinen Unfällen mit Pflaster/ Kühlpad/ Desinfektionsmittel versorgen?

ja

nein

**Fotos :**

Darf ihr Kind während der Betreuungszeiten von uns fotografiert werden

und dürfen die Fotos auch für andere zugänglich (Fotoerinnerungsbuch für Ferienkinder/ Aushänge in der Schule/ Veröffentlichung Mitteilungsblatt/ Homepage – unzutreffendes bitte streichen!) sein?

ja

nein

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_