

Anmeldung für die Betreuungsklasse der Grundschule Birkenallee (Schuljahr 2025/2026)

Hiermit melde/n ich/wir unsere/n Tochter/Sohn _____
(Klasse _____) **verbindlich** für die **Betreuungsklasse** an der GS Birkenallee zum
(Datum) _____ an.

Das Schuljahr 2025/26 der Betreuungsklasse beginnt buchungstechnisch am 01.09. und endet am 31.08. des folgenden Kalenderjahres. Die **Kündigungsfrist** beträgt 6 Wochen zum 31.08. des jeweiligen Kalenderjahres (Eingang muss bis spätestens am 15.7. erfolgen).

Die Betreuungskosten sind eine Mischkalkulation und werden daher 12 x pro Jahr fällig. Ferienzeiten werden separat vereinbart und berechnet.

Den gewünschten Zeitraum für die **Schulbetreuung** bitte ankreuzen:

	Früh	Ganztagsbetreuung			
	7:00 Uhr bis U-Beginn	U-Schluss bis 14:00 Uhr	U-Schluss bis 15:00 Uhr	U-Schluss bis 16:00 Uhr	U-Schluss bis 17:00 Uhr
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

In **Krankheitsfällen** bitte die Betreuung zwischen 7:00 Uhr und 8:00 Uhr des laufenden Tages unter der Telefonnummer 0151-53682985 oder per Mail an Mark.schakulat@gfiprocare.de informieren.

Wenn unser/mein Kind an AGs des Offenen Ganztags teilnimmt, ist mir/uns bekannt, dass unser/mein Kind für kurze Zeit (z.B. Hin- und Rückweg zur Sporthalle, Tennishalle) nicht beaufsichtigt wird. Während dieser Zeit übernimmt die Betreuung keine Haftung.

Die Betreuung Ihres Kindes endet nach der vertraglichen Betreuungszeit. Damit endet auch unsere Aufsichtspflicht. Bei Verspätungen sollten Sie uns rechtzeitig verständigen, damit wir gemeinsam eine gute Lösung für Ihr Kind finden.

Sämtliche angegeben Daten werden vertraulich behandelt und nicht weiterverarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift

Schulbetreuung an der Grundschule Birkenallee

Angaben zum Kind (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen):

Vor- und Nachname des Kindes*:

Geburtsdatum:

Klasse:

Name, Vorname

1. erziehungsberechtigte

Person:

Tel.nr.:

Name, Vorname

2. erziehungsberechtigte

Person:

Tel.nr.:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

E-Mail Erziehungsberechtigte:

Name der Krankenkasse des Kindes:

Gesundheitliche Besonderheiten:

Im Notfall zu benachrichtigen (Name, Tel.nr., Verwandtschaftsgrad)

1.

2.

Die elterliche Sorge haben:

beide Elternteile

Unser Kind darf abgeholt werden von: (Name, Verwandtschaftsgrad):

unser Kind darf allein nach Hause gehen

Mir / uns ist bekannt, dass eine Kündigung dieser Anmeldung bis spätestens 15. Juli zum 31.08. schriftlich bei der u.a. Adresse vorliegen muss, ansonsten verlängert sich die Betreuung um ein weiteres Jahr.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten