



Neue 1. Klassen SJ 24/25
Abgabefrist: 31.01.2024

Stadt Geesthacht

Anmeldung für die offene Ganztagschule der Grundschule in der Oberstadt, Schulweg 3, Tel. 04152 / 928036

Eingangsdatum (von der Betreuungskraft auszufüllen)

Angaben zum Kind:

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Klassenstufe	1. Klasse
Beginn der Betreuung (Monat)	September 2024

Angaben zu den Eltern / Personensorgeberechtigten:

	Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/>	Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers <input type="checkbox"/>
Vor- und Nachname		
Adresse		
Telefon		
Mobiltelefon		
Email-Adresse		
Zahlungspflichtige/r	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Ich bin alleinerziehend.
- Personensorgeberechtigter 1 ist berufstätig.
- Personensorgeberechtigter 2 ist berufstätig.

Die monatlichen Gebühren betragen 110,00 €. Bei Vorliegen einer der nachstehenden Voraussetzungen kann eine Ermäßigung gewährt werden:

- Ich bin / Wir sind 100% ermäßigungsberechtigt. Eine Kopie des Leistungsbescheides nach dem Zweiten, Dritten oder Zwölften Buch des Sozialgesetzbuches, Wohngeldgesetz, Asylbewerberleistungsgesetz oder Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz ist beigefügt.
- Ich habe / Wir haben ein weiteres Geschwisterkind in der Betreuung angemeldet und bin / sind berechtigt eine 50%ige Ermäßigung auf das erste Geschwisterkind zu erhalten.
- Ich habe / Wir haben zwei weitere Geschwisterkinder in der Betreuung angemeldet und bin / sind berechtigt eine 100%ige Ermäßigung ab dem zweiten Geschwisterkind zu erhalten.

Das Geschwisterkind / Die Geschwisterkinder besucht / besuchen folgende Einrichtung / Einrichtungen: _____

Hinweis: Es wird immer das jüngere Kind ermäßigt. Ggf. muss die Ermäßigung daher in der Kindertagesstätte beantragt werden.

Gesundheitliche Besonderheiten meines / unseres Kindes:

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Erzieher- und Betreuungskräfte Zecken bei meinem / unserem Kind entfernen dürfen:

- Ja
- Nein

Mein / Unser Kind nimmt an der Frühbetreuung teil:

- Ja
- Nein

Mein / Unser Kind wird immer abgeholt:

Ja

Nein

Abholberechtigte / Abholberechtigter	Telefonnummer

Mein / Unser Kind darf alleine nach Hause:

Ja

Nein

Ich stimme / Wir stimmen einer Fotoaufnahme meines / unseres Kindes für Erinnerungsmappen und der internen Veröffentlichung in der Schulkindbetreuung zu:

Ja

Nein

Eine enge Zusammenarbeit zwischen Schule und Schulkindbetreuung ist Voraussetzung für das Wohl des Kindes. Die Datenverarbeitung ist für die Erfüllung der aus der Benutzungs- und Gebührensatzung für die Schulkindbetreuung der Stadt Geesthacht ergebenden Leistungen und Pflichten des Trägers der Schulkindbetreuung erforderlich. Dies bedeutet, dass

- die Schule und der Träger der Schulkindbetreuung die Aufnahmedaten der angemeldeten Schülerinnen und Schüler abgleichen dürfen,
- die Schule und der Träger der Schulkindbetreuung sich im Fall der Abwesenheit eines Kindes gegenseitig informieren dürfen,
- besondere Vorkommnisse, die das Kindeswohl berühren, zwischen Schule und dem Träger der Schulkindbetreuung ausgetauscht werden dürfen.

Ohne Einwilligung kann keine Betreuung erfolgen. Ich stimme / Wir stimmen dem Austausch zwischen Schule und Schulkindbetreuung zu:

Ja

Nein

Mir / Uns ist bekannt, dass eine Abmeldung während des laufenden Schuljahres nur bei Vorliegen triftiger Gründe (z.B. Schulwechsel) möglich ist. Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Monatsende und ist schriftlich in der Schulkindbetreuung einzureichen. Die Anmeldung behält seine Gültigkeit für ein Schuljahr.

Die Benutzungs- und Gebührensatzung für die Schulkindbetreuung der Geesthachter Grundschulen ist auf der Internetseite der Stadt Geesthacht unter www.geesthacht.de einzusehen. Diese wird von mir / uns anerkannt.

Die Anmeldung kann per E-Mail an die Betreuung weitergeleitet werden, ansonsten ist die Anmeldung direkt bei den Betreuungskräften abzugeben.

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir die Richtigkeit, Vollständigkeit und Verbindlichkeit der vorstehenden Anmeldung.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten
