

Anmeldeformular zur Schulkindbetreuung an der Grundschule Schrozberg ab Schuljahr 2026/2027



Name Eltern / Erziehungsberechtigte: _____

E-Mail: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Name Kind: _____ Klasse: _____ Geburtsdatum: _____

Bitte **kreuzen Sie die gewünschte Buchungszeit pro Tag** für Ihr Kind an:

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Einheiten
Frühbetreuung (1 Einheit pro Tag) 07.00 Uhr – 8.40 Uhr						
Mittagsbetreuung (1 Einheit pro Tag) 12.10 Uhr – 12.55 Uhr						
Nachmittagsbetreuung (2 Einheiten pro Tag) 12:55 Uhr – 15.05 Uhr					freitags keine Betreuung!	

Gebührenübersicht pro Monat und Kind

10 € für bis zu 2 Einheiten pro Woche
50 € für bis zu 10 Einheiten pro Woche
70 € für bis zu 15 Einheiten pro Woche

25 € für bis zu 5 Einheiten pro Woche
60 € für bis zu 12 Einheiten pro Woche
85 € für bis zu 18 Einheiten pro Woche

SEPA Lastschrift:

Name Kreditinstitut: _____

Name Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Mein / unser Kind darf von folgenden weiteren Personen aus der Betreuung abgeholt werden:

1.Name _____ Tel.: _____

2.Name _____ Tel.: _____

3.Name _____ Tel.: _____

Sollte in Ausnahmefällen, eine Person mein / unser Kind abholen, die oben nicht angegeben ist, werde/n ich/wir das Betreuungsteam rechtzeitig schriftlich informieren.

Zu beachten:

- Die Betreuung ist **verbindlich** für die Dauer eines Schuljahres **gebucht**.
- **Das Vertragsverhältnis kann** von beiden Parteien mit einer Frist von vier Wochen **zum 1. Januar oder zum 1. Juli** eines jeden Jahres schriftlich **gekündigt werden**. Die Kündigung muss der anderen Vertragspartei spätestens vier Wochen vor dem jeweiligen Kündigungstermin eingegangen sein.
- Gebühren werden auch während der Schulferien erhoben, der August ist beitragsfrei.
- Unterjährige Anmeldungen können erfolgen, sofern die Platzkapazitäten dies zulassen.
- Die Kinder sind bei Krankheit /Abwesenheit in der Schule zu entschuldigen (Tel.: 07935/91300).

Anmeldeformular zur Schulkindbetreuung an der Grundschule Schrozberg ab Schuljahr 2026/2027

Ort, Datum

Unterschrift/en Erziehungsberechtigte(r)

Das Anmeldeformular ist im Original an die Stadt Schrozberg, z. Hd. Frau Leslie Reinhard, zu übersenden. Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an Frau Leslie Reinhard (Stadt Schrozberg, Zimmer 114), E-Mail: leslie.reinhard@schrozberg.de, Telefon: 07935/707-26.

**Die Betreuung erfolgt im Rahmen des Rechtsanspruchs auf Ganztagsbetreuung gemäß § 24 Abs. 4 SGB VIII
sowie ergänzend im Rahmen der Verlässlichen Grundschule**