



Sie erreichen unser Betreuerteam telefonisch
unter **07131 3945445** (Büro),
07131 7977139 (Container) oder
per Email an **wbs-hn@betreuung-jugendhilfe.de**

- Aufnahmeantrag**
 Änderungsantrag

BETREUUNGS-/ÄNDERUNGSBEGINN AB MONAT/JAHR (MMJJ):

M	M	J	J
---	---	---	---

KIND	Kundennummer:												
Vorname													
Name													
Klasse (im Betreuungszeitraum)					geboren am								
Straße & Hausnummer													
Postleitzahl & Ort													

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE													
Vorname													
Name													
Str. & Nr.	<input type="checkbox"/> wie Kind												
PLZ & Ort													
Vorname													
Name													
Str. & Nr.	<input type="checkbox"/> wie Kind												
PLZ & Ort													
E-Mail													
Telefon													
NOTFALLNUMMERN													

Bänderbuchung		EUR/Monat
Mittagsband (Mo, Di, Do)	12:10 – 14:00	<input type="checkbox"/> 0
Mittagsband (Mi, Fr)	12:10 – 14:00	<input type="checkbox"/> 19
Nachmittag I (Mi, Fr)	14:00 – 15:30	<input type="checkbox"/> 16
Nachmittag II (täglich)	15:30 – 16:30	<input type="checkbox"/> 26

Flex 1: Halbtagesbuchung bis 14:00 Uhr (Mittwoch ODER Freitag)	
Bitte gewünschten Tag eintragen:	<input type="checkbox"/> 16 EUR/Monat
Flex 1: Halbtagesbuchung 14:00 – 16:30 Uhr (maximal ein fester Tag/Woche)	
Bitte gewünschten Tag eintragen:	<input type="checkbox"/> 18 EUR/Monat
Summe:	EUR/Monat
Flex 2: 10er Karte*	<input type="checkbox"/> 52 EUR/einmalig

Mein/Unser Kind wird auch zur Teilnahme am Mittagessen in der Genuss-Werkstatt angemeldet. ja** nein

* Mit Flex 2 können Sie unabhängig von weiteren Buchungen maximal ein Mal im Schuljahr eine 10er Karte erwerben. Jede der 10 Einzelkarten kann mit vorheriger Anmeldung (mind. 2 Tage Vorlauf) an einem Tag für Betreuung entweder bis 14:00 oder ab 14:00 bis 16:30 eingesetzt werden, soweit Betreuungskapazität verfügbar ist. Sie erhalten die 10er Karte nach Zahlungseingang.

** Bitte hierfür auch das Anmeldeformular der Genuss-Werkstatt ausfüllen!

Einverständnis- und Verpflichtungserklärung



für _____ (Name des Kindes)

Weg zwischen Schule und GTB	Mein Kind darf den Weg zwischen Schule und Betreuung allein zurücklegen.
Heimweg	Mein Kind darf während der gebuchten Betreuungszeiten nach Hause gehen, wenn wir dies zuvor im Einzelfall schriftlich (auch per E-Mail) genehmigt haben.
Pädagogische Angebote -Ausflüge-	Mein Kind darf an allen Ausflügen und Unternehmungen der Ganztagsbetreuung teilnehmen, mit Ausnahme(n) von: _____ Mein Kind kann Schwimmen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Notfallärztliche Versorgung	Die Mitarbeiter dürfe im Notfall Erste-Hilfe-Maßnahmen und ggf. eine ärztliche Versorgung einleiten. Im Notfall sind _____ zu verständigen
Personen- und Datenschutz	Ich/wir sind damit einverstanden, dass Fotos/Videos meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Betreuung veröffentlicht werden dürfen. Internet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Presse/Flyer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besonderheiten	Bei meinem/unserem Kind ist auf folgende Besonderheiten zu achten (Allergien, Medikamente, Krankheiten Essensunverträglichkeit, Ernährungsbesonderheiten (religiös bedingt, vegetarisch): _____
Pausenhof	Mein Kind darf zusammen mit mindestens einem weiteren Kind ohne ständige Aufsicht durch die Mitarbeiter/innen der Betreuung auf dem Pausenhof der Grundschule spielen.

Heilbronn, den _____

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

