



Kernzeitbetreuung an der Grundschule Pfaffenhofen

Gemeinde Pfaffenhofen
 Rodbachstr. 15
 74397 Pfaffenhofen

Neuantrag zum Schuljahr: _____

Änderungsantrag zum: _____

KIND

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER 1

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Email	
Telefon/Mobil	

ERZIEHUNGSBERECHTIGTER 2

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Email	
Telefon/Mobil	

Betreuungszeiten wochentags von 07:30 Uhr - 08:20 Uhr und 11:50 Uhr bis 16:00 Uhr

Benötigte Betreuungszeiten

	13:00 Uhr	13:30 Uhr	14:00 Uhr	16:00 Uhr
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Informationen zum Schutz personenbezogener Daten und deren Verarbeitung durch die Gemeinde Pfaffenhofen nach Artikel 13 und Artikel 14 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf der Homepage der Gemeinde unter dem Punkt „Virtuelles Rathaus“ / „Datenschutz“. Falls gewünscht übersenden wir diese Informationen auch in Papierform.



Betreuungskosten: (Hier Preise für das Schuljahr 2023/2024! Für das Schuljahr 2024/2025 werden diese in der Gemeinderatssitzung in 06/2024 neu beschlossen und dementsprechend noch angepasst!)

	1 Tag / Woche	2 Tage / Woche	3 Tage / Woche	5 Tage / Woche
bis 13:00 Uhr	12 €	21 €	30 €	41 €
bis 13:30 Uhr	14 €	25 €	38 €	46 €
bis 14:00 Uhr	15 €	28 €	41 €	53 €
bis 16:00 Uhr	22 €	38 €	55 €	78 €

Die maximalen Betreuungskosten belaufen sich auf 78,-€ pro Monat, auch wenn sich durch die Buchung verschiedener Tage und Zeiten ein höherer Beitrag ergeben sollte.

Einzugsermächtigung: SEPA-Lastschriftverfahren (Gläubiger-ID: DE18ZZZ00000130789)

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde Pfaffenhofen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Des Weiteren weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Pfaffenhofen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Die Anmeldung ist je gültig bis zum Ende des aktuellen Schuljahres, es sei denn es erfolgt ausdrücklich eine schriftliche Kündigung.

Beiträge für Nichtinanspruchnahme der Betreuungsleistung ohne vorherige schriftliche Kündigung werden nicht zurückerstattet. Kündigungen werden bis eine Woche zum Monatsende berücksichtigt, ebenso Änderungen der Betreuungstage bzw. Betreuungszeiten. Die Beiträge sind monatlich zum 15. abzuführen. (Der Monat August ist wegen der Sommerferien beitragsfrei).

Hinweise zur Betreuung von Schüler/innen in der Grundschule Pfaffenhofen:

- Außerhalb der gebuchten Betreuungszeiten besteht keine Aufsichtspflicht. Sollten Sie Ihr Kind nicht pünktlich abholen können so informieren Sie bitte telefonisch die Kernzeitbetreuung unter der Telefonnummer: 07046/880465
- Bei nicht tragbarem Verhalten des angemeldeten Kindes ist ein Ausschluss aus der Kernzeitbetreuung möglich.
- Bei alleinigem Verlassen des Schulgeländes des zu betreuenden Kindes haften die Eltern für ihr Kind. Bei Veranstaltungen übernimmt die Kernzeitbetreuung keine Aufsicht.
- Sollte sich Ihr Kind trotz gebuchtem Tag nicht in den Räumlichkeiten der Betreuung einfinden, wird davon ausgegangen, dass Sie an diesem keine Betreuung benötigen. Bei der großen Anzahl der zu betreuenden Kindern ist es dem Betreuungspersonal nicht möglich einzelne Kinder im Schulhaus zu suchen.

Schulweg	<p>Mein Kind darf alleine nach Hause laufen: Ja Nein (Sollte Ihr Kind einmal früher aus der Betreuung nach Hause entlassen werden, so muss dies den Mitarbeiterinnen der Betreuung schriftlich mitgeteilt werden)</p>
Schweigepflicht	<p>Die Mitarbeiterinnen der Betreuung führen mit den Lehrern und den pädagogischen Fachkräften Gespräche zum Wohle Ihres Kindes.</p> <p>Ich/Wir befreie(n) hiermit die beteiligten Fachkräfte von ihrer Schweigepflicht: Ja Nein</p>
Notärztliche Versorgung	<p>Die Mitarbeiterinnen dürfen im Notfall Erste-Hilfe Maßnahmen und ggf. eine ärztliche Versorgung einleiten.</p> <p>Ja Nein</p> <p>Notfallnummern: Name Nummer</p>
Allergien/Krankheiten	<p>Hat Ihr Kind Allergien oder Krankheiten?</p> <p>Ja Nein</p> <p>Wenn ja, was muss berücksichtigt werden?</p>
Personen- und Datenschutz	<p>Ich/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Betreuung veröffentlicht werden dürfen.</p> <p>Internet/Homepage: Ja Nein</p> <p>Presse/Amtsblatt: Ja Nein (Anmerkung: Das Amtsblatt erscheint auch online)</p>

Die Hinweise der Anmeldung zur Kernzeitbetreuung habe ich gelesen, zur Kenntnis genommen und bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben des Fragebogens.

Ort, Datum, Unterschrift
