

- Aufnahmeantrag
- Änderungsantrag

**GTB FRANKENBACH**



VERSTEHEN. FÖRDERN. BETREUEN.

belijha gGmbH  
 Freudentaler Str. 2  
 74357 Bönningheim  
 Tel.: 07143 9688510  
 Email: info@belijha.de  
 Kreissparkasse Heilbronn  
 IBAN: DE18 6205 0000 0000 5410 64

Sie erreichen unser *Betreuer*team telefonisch unter  
**07131 6408514** Gruppe 1 (1./2. Klasse)  
**07131 64085202** Gruppe 2 (3./4. Klasse)  
 oder per Email an  
**schulkinderbetreuung-frankenbach@belijha.de**

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

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

KIND	Kundennummer:													
Vorname														
Name														
Klasse (im Betreuungszeitraum)					geboren am					<input type="checkbox"/> Adresse unverändert und bekannt				
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
<b>Randzeit*</b> (täglich)	07:00 – 07:30	<input type="checkbox"/> <b>13</b>
<b>Frühband</b> (täglich)	07:30 – 08:30	<input type="checkbox"/> <b>26</b>
<b>Mittagsband</b> (täglich)	12:00 – 14:00	<input type="checkbox"/> <b>52</b>
<b>Nachmittag I</b> (täglich)	14:00 – 15:30	<input type="checkbox"/> <b>39</b>
<b>Nachmittag II</b> (täglich)	15:30 – 16:30	<input type="checkbox"/> <b>26</b>

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

\* Eine Randzeitenbetreuung kommt nur bei einer Mindestanzahl von 5 Kindern je Randzeit zustande. Die Erziehungsberechtigten müssen ihren tatsächlichen Betreuungsbedarf durch eine entsprechende Arbeitszeit- oder andere Bescheinigung nachweisen.

\*\* 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.



**Einverständnis- und Verpflichtungserklärung**  
für \_\_\_\_\_ (Name des Kindes)

<b>Heimweg</b>	Mein Kind darf allein den Weg von der Betreuung nach Hause gehen oder fahren. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Pädagogische Angebote -Ausflüge-</b>	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
<b>Schweigepflicht</b>	Die Mitarbeiter der Betreuung führen mit den Lehrern und pädagogischen Fachkräften Gespräche zum Wohle Ihres Kindes. Damit diese Zusammenarbeit stattfinden kann, benötigen wir Ihre Zustimmung. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Zusammenarbeit zwischen der Betreuung und der Schule stattfindet und befreie die beteiligten Fachkräfte von ihrer Schweigepflicht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Notfallärztliche Versorgung</b>	Die Mitarbeiter dürfe im Notfall Erste-Hilfe-Maßnahmen und ggf. eine ärztliche Versorgung einleiten. Im Notfall sind _____ zu verständigen
<b>Personen- und Datenschutz</b>	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
<b>Besonderheiten</b>	Bei meinem/ unserem Kind ist auf folgende Besonderheiten zu achten (Allergien, Medikamente, Krankheiten Essensunverträglichkeit, Ernährungsbesonderheiten (religiös bedingt, vegetarisch): _____
<b>Pausenhof</b>	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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_