

Verbindliche Anmeldung zur Ferienbetreuung

für Schuljahr 2025/26 an der Pater-Alois-Grimm-Schule

Hiermit melde ich mein Kind _____ Kl.: _____

zur Ferienbetreuung wie unten aufgeführt verbindlich an.
Die Betreuung kann nur wochenweise angeboten und gebucht werden.

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Wochen an.

Osterferien:		
KW 14	30.03. – 02.04.	
KW 15	07.04. – 10.04.	
(Anmeldung bis spätestens)		02.03.26
Pfingstferien:		
KW 22	26.05. – 29.05.	
KW 23	01.06. – 03.06.	
(Anmeldung bis spätestens)		27.04.26
Sommerferien:		
KW 31	30.07. + 31.07.	
KW 32	03.08. – 07.08.	
KW 33	10.08. – 14.08.	
KW 34	17.08. – 21.08.	
(Anmeldung bis spätestens)		02.07.26

Name: (der Erziehungsberechtigten) _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefonnr.: (unter der Sie im Notfall erreichbar sind) _____

Die Anmeldung ist verbindlich und die Betreuungspauschale für die gebuchte Woche zu zahlen, auch wenn das Kind an einzelnen Tagen nicht an der Betreuung teilnimmt.

Bitte lesen Sie das beigefügte Infoblatt aufmerksam durch!

Die Betreuung beginnt um **7.30 Uhr** und endet um **13.00 Uhr**.

Der Betreuungstag **kostet 12,00 €, also 60 € pro Woche**. Die Betreuung kann nur wochenweise gebucht werden. Der Gesamtbetrag wird am Anfang der Ferienbetreuung abgebucht. Bitte füllen Sie auch das beigefügte SEPA-Mandat aus.

Anmeldungen müssen bis zu den oben aufgeführten Anmeldefristen vorliegen, ansonsten können sie nicht mehr berücksichtigt werden. Es stehen insgesamt täglich 22 Plätze zur Verfügung.

Folgende allgemeine Bedingungen wurden von mir gelesen und akzeptiert:

Die Betreuungsperson ist während der Betreuungszeit für die ihr anvertrauten Kinder verantwortlich. Auf dem Weg von und zur Betreuung sind die Eltern/Erziehungsberechtigten für ihre Kinder verantwortlich. Die Aufsichtspflicht beginnt mit dem Empfang des Kindes durch die Betreuungsperson in den Räumen der Grundschule und endet mit dem Ablauf der Öffnungszeiten. Verlässt ein Kind auf Wunsch der Eltern/Erziehungsberechtigten die Ferienbetreuung, endet die Aufsichtspflicht der Betreuungsperson. Haben die Eltern/Erziehungsberechtigten erklärt, dass das Kind allein nach Hause gehen darf, endet die Aufsichtspflicht beim Verlassen der Schule. Ich bin damit einverstanden, dass die Betreuung auch außerhalb der Schulräume stattfindet.

Mein Kind wird abgeholt ☐

Mein Kind geht alleine nach Hause ☐ (bitte ankreuzen)

Einverständniserklärung für die Veröffentlichung von Fotos

Ich bestätige, dass ich mit der Veröffentlichung der Fotos meines Kindes/meiner Kinder (ohne personenbezogene Daten) einverstanden bin.

Meine Einwilligung bezieht sich auf die Vervielfältigung, Verbreitung, Ausstellung und Veröffentlichung der Aufnahmen zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit durch die Stadtverwaltung Kulsheim, ohne Beschränkung des sachlichen, räumlichen oder zeitlichen Verwendungsbereichs. Die Bilder können insbesondere im Rahmen von Publikationen, von Informationsbroschüren, von Informationsmappen und für die Internet-Präsenz der Stadtverwaltung Kulsheim verwendet werden.

Die einmal erteilte Einverständniserklärung kann von Ihnen jederzeit wieder schriftlich widerrufen werden.

☐ JA, ich stimme der Veröffentlichung von Bildmaterial meines Kindes zu.

☐ NEIN, ich stimme der Veröffentlichung von Bildmaterial meines Kindes nicht zu.

Datenschutzerklärung

Zur Ferienbetreuung und zur Abrechnung der Betreuungspauschale speichert und verarbeitet die Stadt Kilsheim die Daten, die auf dem Anmeldeformular eingetragen werden. Es werden die erforderlichen Maßnahmen zum Schutz der Daten getroffen. Die Daten werden gelöscht, wenn sie zur Betreuung und Abrechnung nicht mehr benötigt werden. Die Angaben personenbezogener Daten im Anmeldeformular ist freiwillig. Eine Teilnahme an der Ferienbetreuung ist aus organisatorischen Gründen ohne diese Daten leider nicht möglich. Die Datenverarbeitung bei der Stadt Kilsheim erfolgt nach den Vorschriften der Gesetze zum Schutz personenbezogener Daten (EU-Datenschutz-Grundverordnung, LDSG, BDSG-neu). Insbesondere weisen wir auf die Auskunfts-, Berichtigungs- und Löschungsrechte nach Art. 15 bis 17 EU-DSGVO, § 5 i.V.m. §§21 bis 23 LDSG sowie §§ 57+58 BDSG-neu hin.

- ☐ Die Hinweise zum Datenschutz habe ich gelesen und willige hiermit ein.**
- ☐ Das Infoblatt Blatt Seite 4 zur Ferienbetreuung habe ich gelesen und bin damit einverstanden.**

Kilsheim, den _____

_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Infoblatt Ferienbetreuung Ostern/Pfingsten/Sommer 2026

Die Betreuung findet im Grundschulgebäude A in den Räumen der Nachmittagsbetreuung stattfindet.

Die Betreuungszeit geht von 7.30 Uhr bis 13.00 Uhr. Sie können Ihr Kind bis spätestens 8.30 Uhr bringen.

Die Kinder müssen ausreichend Getränke dabeihaben und Vesper für zweimal Essen.

Bitte feste Schuhe anziehen, da wir so viel wie möglich im Freien sein werden. Auch Wechselkleidung mitgeben, damit die Kinder sich notfalls umziehen können.

Die Kinder müssen Sonnenschutzcreme oder -spray mitbringen.

Bitte geben Sie dem Kind sein Federmäppchen mit Schere und Kleber mit.

Um Ihnen kurzfristig mitzuteilen, ob die gebuchte Betreuung stattfindet, oder auch um kurzfristig aus anderen Gründen mit Ihnen Kontakt aufnehmen zu können, brauchen wir unbedingt Ihre E-Mail-Adresse.

Ob die Ferienbetreuung stattfindet oder nicht, können wir erst nach der Anmeldefrist mitteilen, es sei denn die Mindestteilnehmerzahl wird vorher erreicht.

Wichtig:

Bitte eine Notfallnummer angeben unter der auch immer jemand erreichbar ist!

Wenn das Kind krank ist, darf es nicht in die Ferienbetreuung kommen!

Die Betreuer sind angewiesen, ein Kind, das einen kranken Eindruck macht, am Morgen nicht aufzunehmen.

Die Mindestkinderzahl beträgt 5 Kinder, die Höchstkinderzahl beträgt 22 Kinder.

Die Kontaktdaten der Ferienbetreuung (Herr Eldekci):

E-Mail: ferienbetreuung@kuelsheim.de

Telefon: 0160/5016803

Kombimandat für Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschrift (Core)

Zahlungsempfänger:

Vorname und Name/Firma: Stadt Kilsheim
Straße und Hausnummer: Kirchbergweg 7
PLZ und Ort: 97900 Kilsheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000453512
Mandatsreferenz: **5.....wird von uns ausgefüllt**

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE ____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____