

## Anmeldung für das Schuljahr 2020/2021

### Georg-August-Zinn-Schule

Vorname, Nachname (des Kindes): ..... Klasse: .....

Geburtsdatum: ..... Geschlecht: .....Staatsangehörigkeit: .....

Anschrift: .....

#### Erziehungsberechtigt

Vater: .....

Handy-Nr.: ..... Festnetz: .....

Mutter: .....

Handy-Nr.: ..... Festnetz: .....

Sonstige: .....

Handy-Nr.: ..... Festnetz: .....

Email: .....

Notfallnummer (falls nicht identisch mit Tel./Handy-Nr.): .....

**Bedarfsabfrage Frühbetreuung:** (Diese kommt bei mindestens 10 Kindern zustande.)

Wir haben Interesse an einer Frühbetreuung für unser Kind zwischen 7 Uhr und 8 Uhr.

### Betreuungsmodule

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn **verbindlich** für eines der folgenden Betreuungsmodule an der Georg-August-Zinn Schule an (bitte ankreuzen):

<p><b>Betreuung Modul 1</b></p> <p><u>bis 14:30 Uhr</u></p> <p><b>○</b></p> <p>Kosten: € 86,49</p>	<p><b>Betreuung Modul 2</b></p> <p><u>bis 17:00 Uhr</u></p> <p><b>○</b></p> <p>Kosten: € 165,55</p>
--	---

Die Kosten für die Betreuung werden pauschal pro gewähltem Modul und pro Monat berechnet. Der Betrag wird am ersten Bankarbeitstag des Monats eingezogen. Eine Erstattung von Kosten aufgrund Nichtteilnahme des Kindes an der Betreuung ist nicht möglich.

**Die Preise werden jährlich entsprechend den Vorgaben der Stadt Darmstadt angepasst und frühzeitig bekanntgegeben.**

**Abholung Ihres Kindes:**

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen  ja  nein

Mein Kind darf abgeholt werden von folgenden nicht sorgeberechtigten Personen:

.....  
Name, Vorname

.....  
Name, Vorname

.....  
Name, Vorname

.....  
Name, Vorname

**Alle aufgeführten Personen müssen sich bei der Abholung ausweisen können!**

**Mittagessen**

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn **verbindlich** an folgenden Tagen für das Mittagessen an der Georg-August-Zinn-Schule an (bitte ankreuzen):

**ACHTUNG! Ihr Kind kann die Betreuung nur an den Tagen besuchen, an denen es für das Mittagessen angemeldet ist.**

Montag <input type="radio"/>	Dienstag <input type="radio"/>	Mittwoch <input type="radio"/>	Donnerstag <input type="radio"/>	Freitag <input type="radio"/>
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Mein Kind isst Normalkost (kein Schweinefleisch)  Mein Kind isst vegetarisch

**Alle ggf. notwendigen Informationen über Unverträglichkeiten und Allergien meines Kindes sind auf der Rückseite dieser Anmeldung zu vermerken.**

Die Kosten für das Mittagessen (inkl. Getränke: Wasser, Tee) werden pauschal pro gewähltem Wochentag im Monat berechnet. Der Betrag wird am ersten Bankarbeitstag des Monats eingezogen. Eine Erstattung von Kosten aufgrund Nichtteilnahme des Kindes am Essen ist nicht möglich.

<b>3 Wochentage</b> € 47,50	<b>4 Wochentage</b> € 63,50	<b>5 Wochentage</b> € 79,50
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

**Veränderungen bei den Essenspreisen werden frühzeitig bekannt gegeben.**

**Veröffentlichung von Fotos:**

Hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen der täglichen Arbeit gemacht werden, zu internen und externen Dokumentationszwecken, für unsere Homepage und für die Veröffentlichung in Zeitungsartikeln verwendet werden dürfen.

Diese Erklärung kann ich / können wir jederzeit ohne Angabe von Gründen teilweise oder ganz widerrufen.

**Weitergabe der Kontaktdaten:**

Ich bin einverstanden, dass unsere Adresse, Telefonnummer oder Email-Adresse an andere Eltern der Betreuung weitergegeben werden.

**Kündigungsfristen**

Der zwischen den Vertragspartnern BDKJ Darmstadt e.V. und den Eltern geschlossene Vertrag wird bis Ende der Grundschulzeit automatisch um ein Schuljahr verlängert, wenn keine Kündigung bis zu den Osterferien erfolgt. Der Vertrag gilt bis zur Kündigung oder nach Ausscheiden mit Ende der Grundschulzeit. Der Vertrag kann im laufenden Jahr nur aus wichtigen Gründen vorzeitig gekündigt werden.

Der BDKJ Darmstadt e.V. kann den Vertrag aus wichtigen Gründen ebenso (fristlos) kündigen.

**Bildung und Teilhabe (Übernahme der Essenskosten)**

Erziehungsberechtigte, die Sozialleistungen (z.B. Arbeitslosenhilfe, Sozialhilfe, Wohngeld, Kinderzuschlag) beziehen oder zu den Geringverdienern gehören und die Kosten für das Mittagessen nicht tragen können, bitten wir den Antrag auf „Leistungen für Bildung und Teilhabe“ (BuT) bei der Stadt Darmstadt zu stellen. Nähere Informationen zu diesem Zuschuss erhalten Sie unter <http://bildungspaket.darmstadt.de>.

Bis zur Genehmigung des Antrages wird der reguläre Betrag berechnet.

**Betreuungskosten**

Für Erziehungsberechtigte, die Sozialleistungen (z.B. Arbeitslosenhilfe, Sozialhilfe, Wohngeld, Kinderzuschlag) beziehen oder zu den Geringverdienern gehören und die Kosten für die Betreuungskosten nicht tragen können, besteht die Möglichkeit einen Antrag „Hilfe zur Erziehung“ (HzE) zu stellen.

**Anträge**

**Antragsformulare** und **Beratung** erhalten Sie bei der Leitung der Schulkindbetreuung der Georg-August-Zinn Schule.

- Ich stelle einen Antrag auf Bildung und Teilhabe für das Mittagessen.
- Ich stelle einen Antrag auf die Übernahme der Betreuungskosten beim Jugendamt

Mit der Unterschrift bestätigen die Eltern/Erziehungsberechtigten den Erhalt der Leistungsbeschreibung/Betreuungsordnung und erkennen diese an.

Die Anmeldung gilt bis zum Ende der Grundschulzeit und verlängert sich automatisch um ein Schuljahr.  
(Das Schuljahr 2020/2021 beginnt am 1. August und endet am 31. Juli.)

Ich bin mit der Erfassung, Verarbeitung und Nutzung der Daten durch den BDKJ Darmstadt e.V. einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## SEPA-Lastschriftmandat Georg-August-Zinn-Schule

Ich ermächtige den Förderverein des BDKJ im Dekanat Darmstadt e.V. (BDKJ Darmstadt e.V.) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BDKJ Darmstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

.....  
Name des Kindes

.....  
Vorname / Nachname des Kontoinhabers /der Kontoinhaberin  
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Kreditinstitut (Name)

.....  
BIC

.....  
DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Verfügungsberechtigte/r

Das Lastschriftmandat wird durch die

- Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt
- Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96 0010 0000 0490 69

gekennzeichnet, die von uns bei allen Lastschrifteinzügen angegeben werden.

Hiermit ermächtige ich den Förderverein des BDKJ im Dekanat Darmstadt e.V. widerruflich, die fälligen Kostenbeiträge für die Betreuung, das Mittagessen und/oder die Ferienspiele meines Kindes von o.g. Konto per Lastschrift einzuziehen. Sollte die Lastschrift nicht erfolgreich sein, weil das angegebene Konto nicht ausreichend gedeckt ist, ist der Förderverein des BDKJ im Dekanat Darmstadt e.V. berechtigt, die hierfür anfallenden Kosten zuzüglich einer Gebühr von 2,- € in Rechnung zu stellen und mit dem fälligen Betrag einzuziehen.

Bitte geben Sie dieses SEPA-Lastschriftmandat gemeinsam mit der Anmeldung unterschrieben in der Betreuung ab oder senden alle Unterlagen an uns zurück:  
BDKJ Darmstadt e.V., Donnersberggring 38a, 64295 Darmstadt