

## Bewerbung für einen Platz im „Pakt für den Nachmittag“ für das Schuljahr 2025/2026 an der Georg-August-Zinn-Schule

Nachname\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_ Klasse\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_ Geschlecht\*: M:  W:  D:  Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße\*: \_\_\_\_\_ PLZ\*: \_\_\_\_\_ Ort\*: \_\_\_\_\_

Geschwisterkind in der Betreuung\*: Ja:  von (Name)\*: \_\_\_\_\_ Nein:

Alleinerziehend\*: Ja:  Nein:

Erziehungsberechtigt (bitte ankreuzen)\*:

Vater: Nachname\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.\*: \_\_\_\_\_ Festnetz: \_\_\_\_\_

Mutter: Nachname\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.\*: \_\_\_\_\_ Festnetz: \_\_\_\_\_

Sonstige: Nachname\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.\*: \_\_\_\_\_ Festnetz: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse\*: \_\_\_\_\_

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

**\*) Pflichtfeld**

### Betreuungsmodule

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

<p><b>Betreuung Modul 1</b></p> <p><u>bis 14:30 Uhr</u> <input type="radio"/></p> <p>Kosten: kostenfrei</p>	<p><b>Betreuung Modul 2</b></p> <p><u>bis 17:00 Uhr</u> <input type="radio"/></p> <p>Kosten: 185,00 €</p>
---	---

Die Kosten für die Betreuung werden pauschal pro 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. Eine Abmeldung vom Mittagessen ist bis zum 15. eines Monats für den Folgemonat möglich.

### Mittagessen

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** für das Mittagessen an: Ja:  Nein:

Mein Kind isst Normalkost:  Mein Kind isst vegetarisch:

Mein Kind hat eine Allergie:  Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Alle Speisepläne werden grundsätzlich ohne Schweinefleisch erstellt.

**Alle notwendigen zusätzlichen Informationen über Unverträglichkeiten und Allergien meines Kindes sind schriftlich mitzuteilen.**

Die Kosten für das Mittagessen betragen **94,00 € pro Monat** und werden pauschal 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.

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

### 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!**

### 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.

Ja

Nein

### Weitergabe der Kontaktdaten:

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

Ja

Nein

### Masernschutz

Seit dem 01.03.2020 besteht eine gesetzliche Masernimpfpflicht für öffentliche Einrichtungen. Dies bedeutet, dass für alle Kinder, die in Schulen und in der Schulkind-Betreuung sind, der Impfausweis oder eine ärztliche Immunstatusbestimmung vorgelegt werden muss. **Bitte legen Sie deshalb eines von beidem nach der Platzzusage innerhalb von 4 Wochen in der Einrichtung der Schulkindbetreuung vor – ansonsten wird der Betreuungsvertrag von uns wieder aufgelöst.**

### 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.

**Bis zur Genehmigung des Antrages wird der reguläre Betrag berechnet und per Lastschrift eingezogen. Der Bewilligungsbescheid ist eigenverantwortlich in der Einrichtung vorzulegen.**

### 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. **Bis zur Genehmigung des Antrages wird der reguläre Betrag berechnet und per Lastschrift eingezogen. Der Bewilligungsbescheid ist eigenverantwortlich in der Einrichtung vorzulegen.**

**Anträge/Antragsformulare** und **Beratung** erhalten Sie bei der Leitung der Schulkind-Betreuung.

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.  
(Ein Schuljahr beginnt immer am 1. August und endet am 31. Juli.)

Ich bin mit der Erfassung, Verarbeitung und Nutzung der Daten durch den Träger einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

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

Ich ermächtige den 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/Vorname 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 BDKJ 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 BDKJ 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

**BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!**  
Bedarfsanmeldung Schulkindbetreuung

**Nur durch den Arbeitgeber auszufüllen!**

**Arbeitgeberbescheinigung**

als Nachweis für den Betreuungsbedarf an der **Georg-August-Zinn-Schule**

Wir bescheinigen hiermit,  
dass Herr/Frau \_\_\_\_\_  
wohnhaft in \_\_\_\_\_  
bei uns beschäftigt ist.

**Angaben zum Arbeitsverhältnis**

Das Arbeitsverhältnis ist

- unbefristet  
 befristet bis zum \_\_\_\_\_  
 gekündigt zum \_\_\_\_\_

Die vertraglich vereinbarte Wochenarbeitszeit (Montag bis Freitag) im Betrieb beträgt ab August 2025 \_\_\_\_\_ Stunden.

Wochentag	von Uhrzeit	bis Uhrzeit
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel  
Arbeitgeber

**BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!**  
Bedarfsanmeldung Schulkindbetreuung

**Nur durch den Arbeitgeber auszufüllen!**

**Arbeitgeberbescheinigung**

als Nachweis für den Betreuungsbedarf an der **Georg-August-Zinn-Schule**

Wir bescheinigen hiermit,  
dass Herr/Frau \_\_\_\_\_  
wohnhaft in \_\_\_\_\_  
bei uns beschäftigt ist.

**Angaben zum Arbeitsverhältnis**

Das Arbeitsverhältnis ist

- unbefristet  
 befristet bis zum \_\_\_\_\_  
 gekündigt zum \_\_\_\_\_

Die vertraglich vereinbarte Wochenarbeitszeit (Montag bis Freitag) im Betrieb beträgt ab August 2025 \_\_\_\_\_ Stunden.

Wochentag	von Uhrzeit	bis Uhrzeit
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel  
Arbeitgeber