

# Neuanmeldung ab 01.02.2024

## Verbindliche Anmeldung für die Teilnahme am Ganztagsangebot der Peter-Schöffer-Schule Gernsheim

Schulstraße 5, 64579 Gernsheim

06258/3669 [pss@peter-schoeffer-schule.itis-gg.de](mailto:pss@peter-schoeffer-schule.itis-gg.de)

06258/903035 [ganztag@peter-schoeffer-schule.itis-gg.de](mailto:ganztag@peter-schoeffer-schule.itis-gg.de)

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Allergien/Beeinträchtigungen usw.: \_\_\_\_\_

Das Kind soll teilnehmen an (bitte ankreuzen):

X		Betreuungszeit	Gebühr / Monat
	<b>Frühkind</b>	07.00 – 08.00	35,00 €
	<b>3 Tage in der Woche</b>		
	Modell 3a	ab Schulschluss bis 15.00	80,00 €
	Modell 3b	ab Schulschluss bis 17.00	95,00 €
	<b>5 Tage in der Woche</b>		
	Modell 5a	ab Schulschluss bis 15.00	100,00 €
	Modell 5b	ab Schulschluss bis 17.00	115,00 €

### An folgenden Wochentagen:

Die Auswahl der Tage ist verbindlich und kann im Halbjahr nicht mehr geändert werden.

Montag     Dienstag     Mittwoch     Donnerstag     Freitag

### Hinzu kommen folgende feste Kosten für das Mittagessen pro Monat:

Betreuung an:        3 Tagen = 48,00€                      5 Tagen = 80,00€

## Daten des/der Erziehungsberechtigten

**Mutter**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Vater**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Tel. dienstlich: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Wenn Eltern nicht erreichbar sind, bitte folgende Person/en informieren (Name und Tel.):

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

Bei wem lebt das Kind (falls Eltern getrennt lebend): \_\_\_\_\_

Das Kind darf abgeholt werden von: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Das Kind darf alleine nach Hause gehen:  ja  nein

Besonderheiten / Wissenswertes:

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

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend    | <input type="checkbox"/> Vollzeit           | <input type="checkbox"/> Teilzeit mit ____ Stunden |
| <input type="checkbox"/> Wir sind beide berufstätig | Partner 1 <input type="checkbox"/> Vollzeit | <input type="checkbox"/> Teilzeit mit ____ Stunden |
|   | Partner 2 <input type="checkbox"/> Vollzeit | <input type="checkbox"/> Teilzeit mit ____ Stunden |

Ich versichere/ wir versichern, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Mir/uns ist bekannt, dass ich verpflichtet bin/ wir verpflichtet sind, Änderungen bezüglich des Antrags (z.B. Telefon, Wohnsitzänderung, Änderung des Arbeitsverhältnisses) unverzüglich der Verwaltung mitzuteilen.

Ich nehme/ wir nehmen weiterhin zur Kenntnis, dass der Ganztagsbetrieb unverzüglich über Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten und die regelmäßige Einnahme von Medikamenten zu informieren ist.

Die Anmeldung ist **im Sekretariat der Schule** abzugeben.

Bitte beachten Sie, dass sich aus der Anmeldung Ihres Kindes kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz ableiten lässt.

Aufnahmekriterien:

- Berufstätigkeit beider Eltern
- Berufstätigkeit alleinerziehender Elternteile

**Das Betreuungsentgelt ist 12 x im Jahr fällig inkl. der Sommerferien.**

Die Betreuung an einzelnen schulfreien Tagen ist in den Entgeltbeträgen berücksichtigt.

**Die anfallenden Entgelte sind jeweils im Voraus zum 1. eines jeden Monats fällig.**

**Änderungen und Kündigungen sind nur zum Halbjahr oder Schuljahresende möglich.**

\_\_\_\_\_  
(Datum und Ort)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

### **Bildungs- und Teilhabepaket bzw. Jugendamt**

Für Familien, die einen Anspruch auf Leistungen nach SGBII, Kinderzuschlag oder Wohngeld haben, haben die Eltern die Möglichkeit der Bezuschussung über das Bildungs- und Teilhabepaket.

Falls das Jugendamt das Betreuungsgeld für Ihr Kind trägt, bitten wir Sie, uns darüber zu informieren.

Die Anträge müssen jeweils **von den Eltern** gestellt werden.

Ich werde Anträge auf Unterstützung durch das Jugendamt bzw. Bildungs- und Teilhabe stellen.