



Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn

Unterfeldstraße 20, 83670 Bad Heilbrunn

Aufnahmeantrag in die Mittagsbetreuung Bad Heilbrunn

Was ist die Mittagsbetreuung? (MB)

Wir sind eine pädagogische Einrichtung zur Betreuung von schulpflichtigen Kindern der Grundschule Bad Heilbrunn, mit vorwiegend sozialer, sportlicher und freizeit- pädagogischer Ausrichtung.

Was machen die Kinder während der MB?

Das Betreuungsangebot richtet sich nach der personellen und sachlichen Ausstattung. Es gibt kein starres oder festes Programm. Im Vordergrund stehen die Wünsche und Interessen der Kinder. Die MB bietet Platz und Raum zu Sport und Spiel, Basteln, Lesen oder Musik hören und natürlich zum Ausruhen.

Bei der Anfertigung von Hausaufgaben wird Unterstützung und Hilfestellung erteilt, wir leisten jedoch keine Nachhilfe.

Wie kann ich die MB erreichen?

Sie können uns während der Öffnungszeiten besuchen oder unter Tel.: 08046/188088 erreichen.

Handy (0177-9240168 **nur Anrufe, keine SMS**)

Gerne können sie auch eine Nachricht auf dem Anrufbeantworter hinterlassen. Die MB hat zudem einen Briefkasten vor dem Schulsekretariat.

Mail: Mittagsbetreuung@bad-heilbrunn.de

Anlagen:

Anlage 1: Personalbogen

Anlage 2: Notfallkontakte

Anlage 3: Sepa-Lastschriftmandat

Anlage 4: Hinweisen zum Datenschutz

Anlage 5: Arbeitsbescheinigung zweifach (nur auf Anfrage der Gemeinde und Leitung, wenn auf Grund der Bedarfsmeldung mit Platzmangel in der Betreuung zu rechnen ist)



Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn

Unterfeldstraße 20, 83670 Bad Heilbrunn

1. Aufnahme in die Mittagsbetreuung

Ich/Wir möchte/n unser Kind _____ für das

Schuljahr _____

verbindlich in der Mittagsbetreuung anmelden.

Eintrittsdatum: _____

2. Gewünschte Buchungszeiten:

Schulstunden	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
11.05-12.05 Uhr					
12.05-12.50 Uhr					
12.50-13.45 Uhr					
13.45-14.30 Uhr					
14.30-15.15 Uhr					Bis 14.00 Uhr
15.15-16.00 Uhr					

• Warmes Mittagessen: 4.80 Euro/Tag Ja Nein (bitte ankreuzen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag

Für jedes weiter Kind einer Familie, das gleichzeitig die Mittagsbetreuung besucht, wird ein Geschwisternachlass von 25 Prozent gewährt.

In Härtefällen kann auf schriftlichen Antrag bei der Gemeinde die Gebühr ermäßigt werden.

Für zusätzliche Betreuungsstunden wird ein Betrag von 2,50 Euro pro Stunde fällig.

3. Aufnahmedringlichkeit:

Alleinerziehend mit Berufstätigkeit

ganztags

halbtags (vormittags/nachmittags)

Berufstätigkeit beider Eltern

Vater: ganztags halbtags (vormittags nachmittags)

Mutter: ganztags halbtags (vormittags nachmittags)

soziale Notlage/ Härtefall

Aufnahmeantrag für die Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn



Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn

Unterfeldstraße 20, 83670 Bad Heilbrunn

Begründung: _____

o Aus folgenden Gründen ist eine Aufnahme meines Kindes besonders wichtig

4. Hinweise:

a) Grundlage für die Aufnahme in die Mittagsbetreuung ist die jeweils gültige Satzung für den Besuch der Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn sowie die Satzung über die Erhebung von Gebühren für den Besuch der Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn.

b) Der Aufnahmeantrag kann bei der Vergabeentscheidung nur berücksichtigt werden, wenn **der Antrag samt allen Anlagen vollständig ausgefüllt vorliegt.**

c) Mit der Unterschrift bestätigen die Antragssteller, den Aufnahmeantrag samt Anlagen wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben.

Datum/Unterschrift der Eltern

5. Datenschutz

Mit meiner Unterschrift bestätigen die Antragsteller (Eltern), die Notfallkontaktpersonen und Abholberechtigten die EU-Datenschutzverordnung (DSGVO) sowie das Informationsblatt mit Hinweisen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen zu haben.

Datum/Unterschrift der Eltern

Notfallkontaktpersonen

Notfallkontaktpersonen



Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn

Unterfeldstraße 20, 83670 Bad Heilbrunn

Anlage 1: Personalbogen

1. Personalbogen

Personalbogen für _____ Name des Kindes
Bitte in Druckbuchstaben und deutlich lesbar ausfüllen!

Kind

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnanschrift: _____

Mutter

Familienname: _____ Vorname: _____

Wohnanschrift: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Telefon: privat: _____ Dienstlich: _____

Handy: privat: _____ Dienstlich: _____

Email: _____

Vater

Familienname: _____ Vorname: _____

Wohnanschrift: _____

Beruf: _____ Arbeitgeber: _____

Telefon: privat: _____ Dienstlich: _____

Handy: privat: _____ Dienstlich: _____

E-Mail: _____



Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn

Unterfeldstraße 20, 83670 Bad Heilbrunn

2. Besondere Umstände

Umstände, die besonders zu beachten sind (gesundheitliche Probleme, Allergien, Unverträglichkeiten)

o _____

o _____

3. Zusammenarbeit mit der Grundschule

Im Sinne der bestmöglichen Förderung des Kindes gehört es zum Grundverständnis einer guten Zusammenarbeit mit der Schule, dass die Betreuerinnen gegebenenfalls das Gespräch mit den Lehrkräften suchen und Informationen austauschen.

Damit bin ich einverstanden

Damit bin ich nicht einverstanden

4. Aufnahme in die Vormerkliste

Sollte mein/ unser Kind nicht in die Mittagsbetreuung aufgenommen werden können, beantrage ich die Aufnahme in die Vormerkliste gem. § 4 Abs. 6 der Satzung für den Besuch der Mittagsbetreuung.

Ich wünsche keine Aufnahme in die Vormerkliste.

Datum/ Unterschrift Erziehungsberechtigte



Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn

Unterfeldstraße 20, 83670 Bad Heilbrunn

Anlage 2: Notfallkontakte

1. Notfallkontakte:

Für den Notfall weitere Kontaktpersonen in der Nähe
(Großeltern, Verwandte, Nachbarn.ec):

Name	Telefon
------	---------

Name	Telefon
------	---------

2. Heimweg

Mein Kind darf zum Ende der Betreuungszeit alleine nach Hause gehen:

Ja Nein

Mein Kind fährt mit dem Bus

Ja Nein

Mein Kind wird abgeholt

Ja Nein

Abholberechtigt sind weitere Personen:

Name

Name



Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn

Unterfeldstraße 20, 83670 Bad Heilbrunn

Anlage 3: Sepa-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Gemeinde Bad Heilbrunn, Badstraße 3, 83670 Bad Heilbrunn
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 52ZZZ00000239690

WIRD SEPARAT MITGETEILT
Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Hinweise nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen zu haben.

Wir benötigen Ihre persönliche Unterschrift!

Bitte senden Sie den Vordruck im Original zurück, eine Erteilung per Telefon, Fax oder E-Mail ist nicht möglich, da Ihre Unterschrift im Original vorliegen muss.

Kontoinhaber:

Name Vorname

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefonnummer



Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn

Unterfeldstraße 20, 83670 Bad Heilbrunn

Kontoverbindung

Kreditinstitut

BIC (Bank Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mittagsbetreuung/Essensgeld



Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn

Unterfeldstraße 20, 83670 Bad Heilbrunn

Anlage 4: Hinweisen zum Datenschutz

Alle Datenschutzhinweise finden sie unter

<https://www.bad-heilbrunn.de/datenschutz>



Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn

Unterfeldstraße 20, 83670 Bad Heilbrunn

Anlage 5: Arbeitsbescheinigung

(Die Arbeitsbescheinigung wird von der Gemeinde und Leitung gefordert, wenn auf Grund der Bedarfsmeldung ein Platzmangel in der Betreuung besteht.)

Arbeitsbescheinigung / Bescheinigung der Aus- /Fort- oder Weiterbildung
Bescheinigung über die Teilnahme an einer Maßnahme der Arbeitsförderung nach
§ 3 des SGB III

Sehr geehrte Eltern, Personensorgeberechtigte,
wir bitten Sie aus Gründen der Nachweisführung des Anspruches auf einen Betreuungsplatz, diese
Arbeitsbescheinigung von Ihrem Arbeitgeber (für jedes Elternteil eine Bescheinigung) ausfüllen zu
lassen und der Mittagsbetreuung zu übergeben. Eine Selbstauskunft ist nicht ausreichend.
Für selbstständig Tätige sind Bescheinigungen des Gewerbeamtes (Gewerbeanmeldung), des
Finanzamtes, des Steuerberaters oder der Berufskammer erforderlich.

Rechtsmittelbelehrung

Mit der Feststellung des Betreuungsbedarfes wird der Umfang einer Sozialleistung nach SGB
festgelegt. Sie werden aus diesem Grund darauf aufmerksam gemacht, dass Sie nach § 3
Ordnungswidrigkeitengesetz ordnungswidrig handeln, wenn Sie erforderliche Auskünfte nicht, nicht
richtig, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig erteilen. Die Ordnungswidrigkeit kann mit einer
Geldbuße geahndet werden.

Im Falle des nachgewiesenen Vorsatzes einer unrichtigen Erklärung kommt auch eine Anzeige
wegen Betrug nach § 262 StGB in Betracht.

Hiermit bescheinigen wir, dass

Herr/Frau _____

Name Vorname

wohnhaft in _____ | | | | | _____

Straße, Hausnummer PLZ Ort

Seitdem _____ mit derzeit ____ Wochenstunden bei untenstehendem Arbeitgeber

beschäftigt ist.

Art der Beschäftigung

Vollzeit

Teilzeit

Aus-/Fort- oder Weiterbildung

Maßnahme der Arbeitsförderung

Aufnahmeantrag für die Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn



Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn

Unterfeldstraße 20, 83670 Bad Heilbrunn

Das Beschäftigungsverhältnis ist

unbefristet

befristet bis

Tägliche Arbeitszeit

Montag _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag _____ Uhr bis _____ Uhr

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers/Bildungs-/Maßnahmenträgers



Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn

Unterfeldstraße 20, 83670 Bad Heilbrunn

Anlage 4/1: Arbeitsbescheinigung

Arbeitsbescheinigung / Bescheinigung der Aus- /Fort- oder Weiterbildung
Bescheinigung über die Teilnahme an einer Maßnahme der Arbeitsförderung nach
§ 3 des SGB III

Sehr geehrte Eltern,

wir bitten Sie aus Gründen der Nachweisführung des Anspruches auf einen Betreuungsplatz, diese Arbeitsbescheinigung von Ihrem Arbeitgeber (für jedes Elternteil eine Bescheinigung) ausfüllen zu lassen und der Mittagsbetreuung zu übergeben. Eine Selbstauskunft ist nicht ausreichend. Für selbstständig Tätige sind Bescheinigungen des Gewerbeamtes (Gewerbeanmeldung), des Finanzamtes, des Steuerberaters oder der Berufskammer erforderlich.

Rechtsmittelbelehrung

Mit der Feststellung des Betreuungsbedarfes wird der Umfang einer Sozialleistung nach SGB festgelegt. Sie werden aus diesem Grund darauf aufmerksam gemacht, dass Sie nach § 3 Ordnungswidrigkeitengesetz ordnungswidrig handeln, wenn Sie erforderliche Auskünfte nicht, nicht richtig, nicht vollständig oder nicht rechtzeitig erteilen. Die Ordnungswidrigkeit kann mit einer Geldbuße geahndet werden.

Im Falle des nachgewiesenen Vorsatzes einer unrichtigen Erklärung kommt auch eine Anzeige wegen Betruges nach § 262 StGB in Betracht.

Hiermit bescheinigen wir, dass

Herr/Frau _____

Name Vorname

wohnhaft in _____ | | | | | _____

Straße, Hausnummer PLZ Ort

Seitdem _____ mit derzeit ____ Wochenstunden bei untenstehendem Arbeitgeber

beschäftigt ist.

Art der Beschäftigung Vollzeit Teilzeit

Aus-/Fort- oder Weiterbildung Maßnahme der Arbeitsförderung

Das Beschäftigungsverhältnis ist unbefristet befristet bis



Mittagsbetreuung der Gemeinde Bad Heilbrunn

Unterfeldstraße 20, 83670 Bad Heilbrunn

Tägliche Arbeitszeit

Montag _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag _____ Uhr bis _____ Uhr

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers/Bildungs-/Maßnahmenträgers