



## EHINGEN (DONAU) Große Kreisstadt

An alle Eltern, deren Kind ab September 2023 die Klassen 1 bis 4 der Grundschule Rißtissen in Griesingen besuchen wird. Bitte alle Seiten ausfüllen, unterschreiben und bis spätestens 22.09.2023 in der Verlässlichen Grundschule abgeben.

### Verbindliche Anmeldung zum Betreuungsangebot "Verlässliche Grundschule"

Schule  Klasse im Schuljahr 2023/2024

Familienname des Kindes  Vorname

Geburtstag  Staatsangehörigkeit

PLZ  Ort  Straße

Familienname der/des Erziehungsberechtigten  Vornamen der/des Erziehungsberechtigten

PLZ  Ort  Straße

Telefonnummer  Handynummer

Familienname der/des Erziehungsberechtigten  Vornamen der/des Erziehungsberechtigten

PLZ  Ort  Straße

Telefonnummer  Handynummer

Ich/Wir melde(n) mein/unser Kind zum Schuljahr 2023/2024 **verbindlich** für folgendes Betreuungsangebot an (bitte entsprechendes ankreuzen):

Baustein	Uhrzeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<b>A</b>	07:00 Uhr-U'beginn					
<b>B1</b>	U'ende-13:00 Uhr					
<b>B2</b>	13:00-14:00 Uhr					

Die Rahmenbedingungen sowie die Höhe der Elternbeiträge entnehmen Sie bitte dem beiliegenden Informationsschreiben.

Die aktuell betreuende Lehrkraft unseres/meines Kindes ist:

Herr/Frau \_\_\_\_\_  
Name des/der Klassenlehrer/in

Besucht ein **Geschwisterkind** ebenfalls das Betreuungsangebot?

- Ja \_\_\_\_\_  
Name des Geschwisterkindes
- Nein

Mit unserer/meiner Unterschrift bestätige/n wir/ich die verbindliche Anmeldung unseres/meines Kindes für das Angebot der Verlässlichen Grundschule. Die „Benutzungsordnung für die städtischen Betreuungsangebote an den Grundschulen“ sowie das „Betreuungs-ABC“ habe/n wir/ich zur Kenntnis genommen.

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

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

**Einzugsermächtigung des Elternbeitrags**  
**Verlässliche Grundschule, Schuljahr 2023/2024**

Hiermit ermächtige ich,

Name, Vorname (Kontoinhaber)	
Adresse	

die Stadt Ehingen – Stadtkasse - von meinem Konto den von mir für die Verlässliche Grundschule geschuldeten Elternbeitrag mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

IBAN:	DE
BIC:	
Kreditinstitut:	

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Ehingen (Donau) auf mein Konto gezogene 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.

Diese Abbuchungsermächtigung umfasst:

- Den Elternbeitrag für das Betreuungsangebot der Verlässlichen Grundschule für das Schuljahr 2023/2024
- Der Elternbeitrag wird jeweils zwischen dem 1. und 5. des Fälligkeitsmonats abgebucht. Ich verpflichte mich, zum Abbuchungstermin für ein ausreichendes Guthaben auf dem Konto zu sorgen. Der Elternbeitrag für September 2023 wird im Oktober 2023 eingezogen.

.....  
Datum

Unterschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE76ZZZ00000168933

**Mandatsreferenz\*:**

\*wird von der Stadt Ehingen ausgefüllt

**Einverständniserklärung**  
**Verlässliche Grundschule, Schuljahr 2023/2024**

\_\_\_\_\_  
Familiename des Kindes

\_\_\_\_\_  
Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtstag des Kindes

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Straße

1. Wir, die Erziehungsberechtigten, sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/unsere Sohn an den Veranstaltungen bzw. Ausflügen im Rahmen der Verlässlichen Grundschule innerhalb und außerhalb der Grundschule teilnimmt.
2. Erreichbarkeit während des Betreuungsangebots:

Ansprechpartner:	Tel.-Nr./Mobil-Nr.

3. Unser/mein Kind darf alleine nach Hause gehen

Ja  Nein

4. Unser/mein Kind darf von folgender Person abgeholt werden:  
(Bitte führen Sie alle möglichen Abholer/innen auf, da wir aus Sicherheitsgründen anderen Personen Ihr Kind nicht mitgeben können. Bitte haben Sie deshalb auch Verständnis, falls die Betreuungskräfte Ihren Ausweis verlangen.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Unser/mein Kind fährt mit dem Bus nach Hause

Ja  Nein

6. Unser/mein Kind hat folgende Allergie(n), Krankheit(en):

\_\_\_\_\_

Sie/er kann deshalb an folgenden Freizeitunternehmungen nicht teilnehmen bzw. darf folgende Nahrungsmittel nicht essen:

\_\_\_\_\_

7. Mit der Veröffentlichung von Bildern unseres/meines Kindes zur Verwendung in Berichten für Printmedien und auf der Homepage der Stadt bin ich

einverstanden  nicht einverstanden

8. Sonstiges:

---

---

Hiermit bestätige/n wir/ich Vollständigkeit, Richtigkeit sowie Kenntnisnahme der Angaben:

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

---

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

---