

ANMELDUNG

Kernzeitbetreuung
Peterzell

2026/2027

Interne Vermerke:

Aufgenommen zum _____ und vermerkt:

☐ ☐

Datum und Handzeichen der Sachbearbeitung

☐ ☐

Hiermit melde ich mein

☐

Kind oder ☐ weiteres Kind*

Name	Vorname	Geb. Datum	Klasse

* für jedes weitere Kind aus **einem Haushalt** gilt ein **Rabatt von 25%**

Module*	1 Tag / Woche	2 Tage / Woche	3 Tage / Woche	4 Tage / Woche	5 Tage / Woche
<u>MODUL 1</u> 07.15 - 08.45 Uhr	☐ 11,60 €	☐ 23,20 €	☐ 34,80 €	☐ 46,40 €	☐ 58,00 €
<u>MODUL 2</u> 12.15 – 13.30 Uhr	☐ 10,20 €	☐ 20,40 €	☐ 30,60 €	☐ 40,80 €	☐ 51,00 €

* Sie können die Module einzeln oder beide wählen

Eltern/Sorgeberechtigte

1	Name, Vorname	
2	Name, Vorname	

1	Straße, Hausnummer	
	PLZ, Ort	
2	Straße, Hausnummer	
	PLZ, Ort	

1	Telefon/Handy	
	Geschäftlich (für Notfälle)	
	E-Mail	@
2	Telefon/Handy	
	Geschäftlich (für Notfälle)	
	E-Mail	@

! Bitte geben Sie uns die **Kontakte** an, unter denen wir Sie am sichersten erreichen können! Weitere Nummern könne Sie auch im Feld „Besonderheiten, Sonstiges“ notieren.

Kontovorinformation

____ Vorname und Name (Kontoinhaber)
____ Straße und Hausnummer
____ Postleitzahl und Ort
____ | ____ Kreditinstitut (Name und BIC)
DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ IBAN

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers _____

Wichtig! Die Kontovorinformation wird für interne Datenverarbeitung genutzt. Eine Ermächtigung zum SEPA-Lastschriftmandat kommt in einem separaten Schreiben der Stadt Alpirsbach. Bitte schicken Sie das unterschriebene Lastschriftmandat an die Stadtverwaltung zurück!

Peterzell

Einwilligungserklärung

Ich/wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass von meinem/unserem Kind **Fotos** gemacht werden und im Rahmen der **Öffentlichkeitsarbeit der Kernzeitbetreuung veröffentlicht** werden dürfen.

Datum: _____
Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten

Wenn Sie **nicht** damit einverstanden sind, dass von Ihrem Kind Fotos gemacht werden, unterschreiben Sie in diesem Feld **nicht!**

Zur Kenntnis genommen...

- ☐ - Ich/wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass diese Anmeldung verbindlich für ein gesamtes Schuljahr gilt.
- ☐ - Ich /wir habe/n die aktuelle **Benutzungsordnung** der Kernzeitbetreuung zur Kenntnis genommen
- ☐ - Ich/wir habe/n die **Informationen zur Anmeldung** in der Kernzeitbetreuung zur Kenntnis genommen

Datum: _____
Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten

Besonderheiten/Sonstiges

Hier können Sie uns mitteilen, was wir über Ihr Kind auf jeden Fall wissen sollten.
Nimmt Ihr Kind regelmäßig ein Medikament ein, gibt es Allergien, chronische Erkrankungen, Einschränkungen oder Handicaps?



Peterzell

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten