Diese Anmeldung ist keine Anmeldung zum Beitritt in den Förderverein der Grundschule Schelmenholz.

Ich­­ ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ melde hiermit mein Kind, für die durch den Förderverein der Grundschule Schelmenholz eingerichtet Hauaufgabenbetreuung, an.

Das Informationsblatt zur Anmeldung der Hausaufgabenbetreuung habe ich vor der Anmeldung gelesen und stimme diesem zu.

Durch diese Anmeldung verpflichte ich mich, den Beitrag in Höhe von 120€/halbjährlich (20€/Monat) per SEPA Lastschrift durch den Förderverein einziehen zu lassen (Anlage: Einverständnis zum Lastschriftverfahren).

Mir ist bekannt, dass die Anmeldung erst mit der positiven Rückmeldung durch den Förderverein der Grundschule Schelmenholz wirksam wird. Die Einzugsermächtigung tritt erst mit einer bestätigten Anmeldung zur Hausaufgabenbetreuung in Kraft.

1. **VGS** (**Kernzeitbetreuung) der Stadt Winnenden**

Ist Ihr Kind für bei der VGS (Kernzeitbetreuung/ Schulkindbetreuung) der Stadt Winnenden angemeldet?

 Ja ☐

 Nein ☐

Wenn Ja, bitte die Einverständniserklärung zur Teilnahme an der Hauaufgabenbetreuung ausfüllen!

1. **Ich melde mein Kind für folgende Tage zur Hausaufgabenbetreuung an**

bitte ankreuzen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montag | Dienstag | Donnerstag |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Angaben zum Kind**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorname des Kindes  | **:** |  |
| Nachname des Kindes | **:** |  |
| Geburtsdatum des Kindes | **:** |  |
| Klasse des Kindes | **:** |  |
|  |  |  |

1. **Erkrankungen des Kindes**

Bitte geben Sie hier an ob Ihr Kind eine Erkrankung wie z.B. Asthma, Diabetes … hat.

Mein Kind hat keine Erkrankungen ☐

Mein Kind hat eine Erkrankung ☐

Wenn ja welche:

1. **Angaben zum Erziehungsberechtigten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorname  | : |   |
| Nachname | : |   |
| Anschrift Straße | : |   |
| Anschrift PLZ + Wohnort | : |   |
| Nationalität | : |   |
| Telefon 1 | : |   |
| Telefon 2 | : |   |
| E-Mail | : |   |

1. **Notfall Kontakt**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorname  | : |   |
| Nachname | : |   |
| Verwandtschaftsgrad | : |   |
| Telefon 1 | : |   |

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

 **Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten**

**Einverständniserklärung zur Teilnahme an der Hausaufgabenbetreuung**

 **an der Grundschule Schelmenholz**

Mein Kind, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ist bei der VGS (Kernzeitbetreuung) der Stadt Winnenden angemeldet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montag | Dienstag | Donnerstag |
| bis |  |  | bis |  |  | bis |  |  |

Ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bestätige hiermit, dass ich mein Kind bei der Hausaufgabenbetreuung des Fördervereins der Grundschule Schelmenholz angemeldet habe.

Die Hausaufgabenbetreuer sind von mir berechtigt worden, mein Kind bei der VGS für den Zeitraum von einer Stunde für die Hausaufgabenbetreuung abzuholen.

Die Zeiten, Gruppenzuteilung und die Namen der von mir berechtigten Hausaufgabenbetreuer werden Ihnen durch den Förderverein der Grundschule Schelmenholz, in meinem Auftrag, mitgeteilt.

Sollten keine Hausaufgaben zu machen sein, verbleibt mein Kind in der Obhut der VGS der Stadt Winnenden.

|  |  |
| --- | --- |
| * *Die Aufsichtspflicht übertrage ich für die Zeit der Hausaufgabenbetreuung an die Hausaufgabenbetreuer.*

Mein Kind geht nach der Hausaufgabenbetreuung selbständig nach Hause. |  |
|  |
| * *Die Aufsichtspflicht übertrage ich für die Zeit der Hausaufgabenbetreuung an die Hausaufgabenbetreuer.*

Mein Kind geht nach der Hausaufgabenbetreuung wieder in die Obhut der VGS. |  |
|  |
| * *Die Aufsichtspflicht übertrage ich für die Zeit der Hausaufgabenbetreuung an die Hausaufgabenbetreuer.*

Mein Kind wird nach der Hausaufgabenbetreuung durch mich oder eine durch mich benannte Person abgeholt. |  |
|  |

Die Einverständniserklärung erlischt mit der Abmeldung bei der Hausaufgabenbetreuung.

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

 **Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten**

**Einverständnis zum Lastschriftverfahren**

**SEPA - Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Grundschule Schelmenholz widerruflich, die von mir zu entrichtende Beitragsgebühr, für die Hausaufgabenbetreuung von 120€, bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Schelmenholz gezogene Lastschrift einzulösen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Der Antragssteller bzw. der gesetzliche Vertreter trägt die Kosten und Gebühren einer Rücklastschrift bei Nichteinlösung, sofern die Nichteinlösung nicht vom Förderverein der Grundschule Schelmenholz zu vertreten ist.

Ich kann innerhalb von 4 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Bei der \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_