

Anmeldung **Änderung**
zur kommunalen Ganztagesbetreuung für das Schuljahr 2023/2024

Zurück an:
 Gemeinde Bad Schönborn
 Fachbereich IV / Abtlg. Bildung & Soziales
 Friedrichstr. 67
 76669 Bad Schönborn



1. Angaben über das Kind

Name	Vorname(n)
Adresse	
Geburtsdatum	Klasse im Schuljahr 2023/2024
Michael-Ende-Grundschule Mingolsheim Franz-Josef-Kuhn-Grundschule Langenbrücken	Gewünschter Aufnahmezeitpunkt

2. Angaben über den bzw. die Erziehungsberechtigte/n

Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters
Telefon / Handy	Telefon / Handy
E-Mail	
Adresse (falls abweichend vom Kind)	
berufstätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	alleinerziehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
berufstätig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	alleinerziehend <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. Gewünschte Betreuungsform

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Kernzeit früh 07.00 Uhr bis Beginn 2. Unterrichtsstunde					
Kernzeit spät Ende 5. Unterrichtsstunde bis 14.00 Uhr					
Nachmittag 14.00 Uhr bis 16.00 Uhr					

4. Anmeldung zur warmen Mittagsverpflegung

Ich möchte mein / wir möchten unser Kind für das warme Mittagessen anmelden.

Die Mahlzeiten müssen individuell über das Online-Bestellsystem MENSAMAX bestellt werden. Die Zugangsdaten (falls nicht vorhanden) gehen per Mail zu. Es stehen ein Vollkostmenü und ein vegetarisches Menü zur Auswahl. Die Berücksichtigung besonderer Bedarfe (insbes. Allergene) ist nicht möglich.

Bitte Rückseite beachten!

5. Besonderheiten & Wichtiges über unser bzw. mein Kind (Allergien/Medikamente):

Die aktuellen **Richtlinien über die kommunale Ganztagesbetreuung in der Gemeinde Bad Schönborn** (<https://www.bad-schoenborn.de/de/Buerger/Hier-Leben/Kinder.-Jugend-Familie/Kinderbetreuung/Kommunale-Ganztagesbetreuung>) sind Grundlage der Betreuung und werden durch mich / uns als Erziehungsberechtigte/*r verbindlich anerkannt.

Diese Anmeldung ist für die Dauer des Schuljahres 2023/2024 verbindlich. Für jedes Schuljahr ist eine neue Anmeldung notwendig.

Bad Schönborn, den _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r*

Die Anmeldung kann nur bearbeitet werden, wenn folgende Unterlagen beigefügt und vollständig ausgefüllt sind:

- SEPA Lastschriftmandat
- Formular Notfallnummern

Notfallnummern

zur Weiterleitung an die Betreuungskräfte der kommunalen Ganztagesbetreuung an der Grundschule

Michael-Ende Grundschule, Mingolsheim

Franz-Josef-Kuhn-Grundschule, Langenbrücken

1. Name des Kindes

Klasse im Schuljahr 2023/2024:

Name des Kindes

2. Kontaktdaten

Name, Vorname, Rufnummer

Unterschrift der Kontaktperson

Name, Vorname, Rufnummer

Unterschrift der Kontaktperson

Name, Vorname, Rufnummer

Unterschrift der Kontaktperson

* Die Kontaktpersonen erklären sich mit ihrer Unterschrift damit einverstanden, dass ihre personenbezogenen Daten zweckentsprechend verarbeitet werden.

Bei Änderungen ist die Liste der Notfallkontakte vollständig neu auszufüllen. Nur die aktuellste Übersicht hat Gültigkeit, ggf. zuvor vorhandene Versionen werden damit ersetzt.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Absender:

Name	Vorname	ggf. abweichender Eigentümer
Straße, Hausnummer		Telefonnummer für evtl. Rückfragen
PLZ	Ort	

An
Gemeindeverwaltung Bad Schönborn
Fachbereich IV / Abtlg. Bildung & Soziales
Friedrichstr. 67
76669 Bad Schönborn

SEPA- LASTSCHRIFTMANDAT (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Gemeinde Bad Schönborn, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Bad Schönborn auf mein / unser Konto gezogenen wiederkehrenden Lastschriften einzulösen.

BUCHUNGSZEICHEN BEI BESTEHENDEN FÄLLEN UNBEDINGT ERGÄNZEN!
Bei Neuanlage von Fällen wird Ihnen das Buchungszeichen im Bescheid mitgeteilt.
(Buchungszeichen entspricht der Mandatsreferenz)

Elternbeitrag Kommunale Ganztagesbetreuung an Grundschulen 5.0226. _ _ _ _ _ . _ _

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Name, Vorname: _____

Name des Kreditinstituts: _____

BIC: _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Weicht der Kontoinhaber in diesem SEPA-Lastschriftmandat von dem im / in der Bescheid/Rechnung/Vertrag genannten Zahlungspflichtigen (Vertragspartner) ab, so muss der Zahlungspflichtige den abweichenden Kontoinhaber über Veränderungen, die den / die Bescheid/Rechnung oder Vertrag oder betreffen, umgehend informieren.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Hierbei anfallende Rücklastschriftkosten trägt der Kontoinhaber, ebenso wird in einem solchen Fall das SEPA-Lastschriftmandat gelöscht. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten weiter die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die jeweils zu entrichtenden Beträge, sowie deren Fälligkeiten entnehmen Sie bitte dem / der aktuellen Bescheid / Rechnung / Vertrag. Die Gläubiger-Identifikationsnummer **DE47ZZZ00000115135** und Mandatsreferenz werden bei der Kontobelastung angegeben.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass beide Geschlechter gleichgestellt sind und nur zur besseren Lesbarkeit männliche Formen verwendet werden.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
------------	--------------------------------

Fertigen Sie sich bitte eine Kopie für Ihre Unterlagen. Es können nur vollständig ausgefüllte, mit Originalunterschrift versehene und im Original eingereichte Mandate für eine Abbuchung genutzt werden. Eine Zusendung per E-Mail oder Fax kann nicht berücksichtigt werden.

Bitte den Hinweis zum Datenschutz auf der Rückseite beachten!

Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen personenbezogenen Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Namen, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendige Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen Stelle gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen Datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben. Darüber hinaus ist für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers erforderlich. Eine automatische Löschung erfolgt nach 180 Tagen, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden. Rechte der betroffenen Person: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.