



## Aufnahmeantrag zur Schulkindbetreuung in claras kerni e.V.

Ich melde mein Kind zur Schulkindbetreuung ab dem Schuljahr 2023/2024 verbindlich an:

Name des Kindes	Vorname des Kindes	weiblich	männlich	geboren am	Klassenstufe

Erziehungsberechtigte/r:

Name	Vorname	Straße/ Hausnummer		PLZ/Wohnort
Telefon – Festnetz	Mobil – Mutter	Mobil – Vater	Tel. Arbeit Mutter	Tel. Arbeit Vater
E-Mail-Adresse Nur eine Adresse möglich!				

Ich beantrage folgendes Modul:

Modul	Zeitrahmen	Beitrag/ Monat	Geschwister- beitrag/ Monat	Mittagessen /Monat	Vesper/Monat	Modul ankreuzen
1	07:30-13:00 Uhr	48,00 €	31,00 €	Nein	Nein	
2	07:30-14:00 Uhr	64,00 €	41,00 €	Nein	Nein	
3	7:30-17:00 Uhr mit Mittagessen	118,00 €	76,00 €	80,00 €	Ja	
4	07:30-18:00 Uhr	134,00 €	86,00 €	80,00 €	Ja	
5	14:00-17:00 Uhr	54,00 €	35,00 €	Nein	5,00 €	
6	14:00-18.00 Uhr	70,00 €	45,00 €	Nein	5,00 €	

Die gewünschte Ferienbetreuung (Modul 7 – 10) beantragen Sie bitte mit dem beigefügten „Aufnahmeantrag zur Ferienbetreuung“. Die Anmeldung für das Ferienprogramm muss jedes Schuljahr neu erfolgen!

Angaben zur Berufstätigkeit:

<input type="checkbox"/> beide Eltern berufstätig	<input type="checkbox"/> alleinerziehend berufstätig	<input type="checkbox"/> beide Eltern nicht berufstätig
<input type="checkbox"/> ein Elternteil berufstätig	<input type="checkbox"/> alleinerziehend nicht berufstätig	<input type="checkbox"/> Elternteile in Elternzeit
<input type="checkbox"/> Elternteile in Ausbildung / Studium / Integrationskurs		

Es liegt ein Antrag auf Schulbezirkswechsel vor:

<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja, von Schule: _____ zu Schule: _____

**Infektionsschutz:**

Ich/Wir habe/n die Belehrung zum Infektionsschutzgesetz gemäß §34, Abs. 5, Satz 2 Infektionsschutzgesetz zur Kenntnis genommen.

**Um den Geschwisterarif zu erhalten, geben Sie bitte an, welches Geschwisterkind bereits in unserer Betreuung ist:**

Name und Vorname	Klasse/Einrichtung	Klassenstufe

Wenn das Geschwisterkind in einer **anderen Einrichtung (z.B. KITA oder ein anderer Hort)** betreut wird, geben Sie bitte den beiliegenden **Antrag auf Geschwisterermäßigung (Anlage 5)** bei uns ab, um für das **hier angemeldete Kind den Geschwisterarif zu erhalten.**

**Besonderheiten:**

Mein/unsere/r Kind hat folgende Besonderheiten (Allergien, Medikamenteneinnahme, chronische Erkrankungen, etc.) die zu beachten sind

.....

Mein/unsere/r Kind hat einen festgestellten sonderpädagogischen Bildungsanspruch. Folgende Diagnose (z.B. LRS, Dyskalkulie, AD(H)S, Hochbegabung, etc.) wurde gestellt

.....

Mein/unsere/r Kind erhält einen Assistenzbegleitdienst während des Unterrichts ja

**Vertragsbedingungen:**

Die Vertragsbedingungen des Betreuungsvertrages vom **12.02.2020, das Infektionsschutzgesetz gemäß §34 und die Ferienprogrammzeiten** habe ich mit diesen Vertragsunterlagen erhalten und zur Kenntnis genommen. Die darin genannten Bedingungen erkenne ich an. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner persönlichen Verhältnisse dem Verein claras kerni e.V. **ohne Aufforderung** mitzuteilen.

Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die Zusage eines Betreuungsplatzes erfolgt erst bei Abgabe der **vollständigen** Unterlagen. Diese müssen im Büro von claras kerni e.V., Willy-Brandt-Allee 15, abgegeben werden und beinhalten:

1. Aufnahmeantrag Schulkindbetreuung (gültig über den gesamten Grundschulzeitraum)
2. Evtl. Aufnahmeantrag Ferienbetreuung (gültig für ein Schuljahr)
3. Lastschriftmandat **(Anlage 1)**
4. Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten **(Anlage 2)**
5. Einwilligungserklärung zur Verwendung von Kinderfotos und -videos **(Anlage 3)**
6. Schweigepflichtentbindung **(Anlage 4)**
7. Evtl. Antrag auf Geschwisterermäßigung **(Anlage 5)**
8. Evtl. Bescheid über Grundsicherung (ALG2; Wohngeld; Asylantrag)