



Stadt **Gaidorf**

Schloss-Straße 20
74405 Gaidorf

Telefon: 07971 253-0
Telefax: 07971 253-188

stadt@gaidorf.de
gaidorf.de

Bilder: Stadt Gaidorf, Adobe Stock, Michael Schultz

STAMMDATEN UND FORMULARE FÜR DIE

VERLÄSSLICHE GRUNDSCHULE



INHALT

Stammdaten	3
Anmeldung	4
Mittagessenbezug	5
Abmeldung	5
Einverständniserklärungen	6
Bildfreigabe	6
Alleine nach Hause laufen	6
Datenaustausch Grundschule – Verlässliche Grundschule	6
Sepa-Lastschriftmandat	7

ANSCHRIFTEN BETREUUNGSGRUPPEN

Ihr Kind benötigt auch nach der Kindergartenzeit als Schulkind eine Betreuung? Dann sind Sie bei uns in guten Händen!

Parkschule Gaildorf

ADRESSE: Schloss-Straße 26, 74405 Gaildorf
TELEFON: 0151 12233822 (Anke Frank und Anna Tulino, Klasse 1 und 2)
TELEFON: 0151 24233826 (Ulrike Vogt und Sonja Brenner, Klasse 3 und 4)
E-MAIL: vg_gaildorf@gaildorf.de

Bühläckerschule Unterrot

ADRESSE: Oskar-Bamberg-Straße 14,
74405 Gaildorf-Unterrot
KONTAKT: Brigitte Härterich und Sabrina Taskin
TELEFON: 0151 20017904
E-MAIL: vg_unterrot@gaildorf.de

Grundschule Eutendorf-Ottendorf

ADRESSE: Hohbühl 2, 74405 Gaildorf-Eutendorf
AUSSENSTELLE: Gerhard-Taxis-Straße 9
74405 Gaildorf-Ottendorf
KONTAKT: Bianca Ziller und Yvonne Schick
TELEFON: 0151 12233823
E-MAIL: vg_ottendorf@gaildorf.de

Die Betreuung wird im Höchstfall von 7.00 Uhr bis zum Schulbeginn und vom Schulende bis 16.30 Uhr angeboten. Auch in den Schulferien bietet die Verlässliche Grundschule Betreuung an.

Gerne können Sie Ihr Kind direkt über die Ansprechpartner vor Ort oder übers Internet auf www.gaildorf.de anmelden.

ANSCHRIFT RATHAUS

Stadtverwaltung Gaildorf

Sachgebiet Bildung & Betreuung
ADRESSE: Schlossstraße 20, 74405 Gaildorf
KONTAKT: Claudia Hohloch
TELEFON: 07971 253178
E-MAIL: claudia.hohloch@gaildorf.de

STAMMDATEN

DATEN DES KINDES

VOR-/NACHNAME	GEBURTSDATUM
ADRESSE	
ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R	

DATEN EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN (Z. B. MUTTER)

VOR-/NACHNAME	GEBURTSDATUM
ADRESSE	
TELEFON (FESTNETZ)	MOBILNUMMER
BERUF	

DATEN EINES WEITEREN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN (Z. B. VATER)

VOR-/NACHNAME	GEBURTSDATUM
ADRESSE	
TELEFON (FESTNETZ)	MOBILNUMMER
BERUF	

FOLGENDE NOTFALLKONTAKTDATEN MÖCHTEN WIR FÜR UNSER KIND HINTERLEGEN:

VOR-/NACHNAME	BEZUG ZUM KIND	TELEFONNUMMER
VOR-/NACHNAME	BEZUG ZUM KIND	TELEFONNUMMER
VOR-/NACHNAME	BEZUG ZUM KIND	TELEFONNUMMER
VOR-/NACHNAME	BEZUG ZUM KIND	TELEFONNUMMER

Bei Abholung muss ein Ausweis vorgelegt werden!

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM
UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

ANMELDUNG

zur Verlässlichen Grundschule – Betreuungstage

DATEN DES KINDES

VOR-/NACHNAME

GEBURTSDATUM

STANDORT

Gaildorf

Unterrot

Ottendorf

ALLGEMEINE INFORMATIONEN

RELIGION

STAATSANGEHÖRIGKEIT

ALLERGIEN

ANMERKUNGEN

BETREUUNGSBEDARF

Ich benötige Betreuung ab 7.00 Uhr

Betreuung:

Bis 14.00 Uhr

bis 2 Tage/Woche (17,00 € / Monat)

3 Tage/Woche (23,00 € / Monat)

4 Tage/Woche (29,00 € / Monat)

5 Tage/Woche (33,00 € / Monat)

Bis 16.30 Uhr

bis 2 Tage/Woche (38,00 € / Monat)

3 Tage/Woche (55,00 € / Monat)

4 Tage/Woche (67,00 € / Monat)

5 Tage/Woche (77,00 € / Monat)

Mittagessen:

1 Tag/Woche (15,00 € / Monat)

2 Tage/Woche (26,10 € / Monat)

3 Tage/Woche (37,20 € / Monat)

4 Tage/Woche (46,75 € / Monat)

5 Tage/Woche (56,35 € / Monat)

Ich versichere: Der Nachweis über die Masernschutzimpfung liegt der Schule vor.

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

ANMELDUNG / ÄNDERUNG GÜLTIG AB:

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

ABMELDUNG

von der Verlässlichen Grundschule

DATEN DES KINDES

VOR-/NACHNAME

GEBURTSDATUM

Hiermit melden wir unser Kind zum von der Verlässlichen Grundschule ab.

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

BILDFREIGABE

- Wir sind damit einverstanden, dass die Stadt Gaildorf Fotos unseres Kindes für
- Flyer Prospekte Homepage Zeitung und andere Veröffentlichungen verwendet (ohne Angabe von Namen).
- Uns ist bekannt, dass Daten/Fotos, welche im Internet veröffentlicht werden, grundsätzlich von jedermann heruntergeladen, verfälscht und gespeichert werden können.

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

ALLEINE NACH HAUSE LAUFEN

- Ich erkläre / Wir erklären hiermit, dass meine/unsere Tochter / mein/unsere Sohn nach der vereinbarten Betreuungszeit alleine nach Hause laufen darf.
- Ich erkläre / Wir erklären, dass mein/unsere Kind von mir/uns über die gefahrenlose Bewältigung des Nachhauseweges von der Einrichtung unterrichtet wurde.
- Bei erheblichen Veränderungen des Nachhauseweges (z. B. durch eine Baustelle) wird mein/unsere Kind von einer erwachsenen Begleitperson abgeholt.

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

DATENAUSTAUSCH GRUNDSCHULE – VERLÄSSLICHE GRUNDSCHULE

- Wir sind damit einverstanden, dass betreuungsrelevante Informationen über unser Kind zwischen Grundschule und Verlässliche Grundschule ausgetauscht werden dürfen. Dazu gehören z. B. Unterrichtsende, Essenszeiten, Abholzeiten, Ausflüge, AGs ...

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER DE 26 ZZZ 000 000 71475

ADRESSE EMPFÄNGER Stadt Gaildorf, Schloss-Straße 20, 74405 Gaildorf

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

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ZAHLUNGSPFLICHTIGE/R

VORNAME/N NACHNAME/N

STRASSE, HAUSNUMMER

LAND, POSTLEITZAHL, ORT

IBAN

SWIFT BIC

MANDATSREFERENZ (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

ZAHLUNG FÜR Verlässliche Grundschule

Wiederkehrende Zahlungen Einmalige Zahlung

BESTÄTIGUNG

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT KONTOINHABER