

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Einrichtung: \_\_\_\_\_



## 1. Anmeldung Mittagsbetreuung Jetzendorf für das gesamte Schuljahr 2024 / 2025

### Angaben zum Kind

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
Beginn der Betreuung (Monat): \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Klasse im Schuljahr 24 / 25: \_\_\_\_\_  
Mein Kind hat bereits im letzten Schuljahr die Mittagsbetreuung besucht:  ja  nein

### Angaben zu Sorgeberechtigte\*n 1 (z. B. Mutter / Vater)

Name: \_\_\_\_\_ Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon (Mobil): \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail (notwendig!): \_\_\_\_\_  
Berufstätigkeit:  ja  nein (bei Bedarf Nachweis einzureichen)  
Alleinerziehend:  ja  nein

### Angaben zu Sorgeberechtigte\*n 2 (z. B. Mutter / Vater)

Name: \_\_\_\_\_ Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon (Mobil): \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail (notwendig!): \_\_\_\_\_  
Berufstätigkeit:  ja  nein (bei Bedarf Nachweis einzureichen)

DIE DOKUMENTE BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Einrichtung: \_\_\_\_\_



**Ermächtigung zum Lastschriftinzug**

Namen des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ (auszufüllen, wenn der Kontoinhaber NICHT sorgeberechtigt ist)

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ (auszufüllen, wenn der Kontoinhaber NICHT sorgeberechtigt ist)

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ (auszufüllen, wenn der Kontoinhaber NICHT sorgeberechtigt ist)

Kreditinstitut / Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Datum der Unterschrift: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Eine Änderung der Beitragshöhe, der Buchungszeiten oder der Häufigkeit an der Essensteilnahme, bedarf keines neuen Lastschriftmandats. Die monatlichen Beiträge, das Spielgeld und / oder die Verpflegung werden rückwirkend für den vorherigen Monat eingezogen, **d. h. Sie müssen den Beitrag NICHT überweisen!** Der Beitrag für die Ferienbetreuung wird anhand der gebuchten Ferientage vor den Ferien eingezogen.

**Ich beziehe Leistungen gemäß SGB II vom Jobcenter / Landratsamt**       ja       nein

Das Lastschriftmandat ist verpflichtend mit **Ihren Angaben auszufüllen**, auch wenn Sie Leistungen beziehen!

**Betreuungszeiten:**

Bitte ankreuzen, an welcher Art Mittagsbetreuung Ihr Kind angemeldet wird (nur eine der drei Varianten ist möglich):

11 Monatsbeiträge (Fälligkeit zum 30. / 31. des laufenden Monats und wird im Folgemonat abgebucht!)

**Es wird zusätzlich ein Beitrag von 3,00 € / monatlich für Spielgeld erhoben.**

**1. Mittagsbetreuung bis max. 14:00 Uhr**

- | Monatsbeitrag                  | Buchungszeit   |
|--------------------------------|--|
| <input type="radio"/> 44,00 €  | 1 Tag / Woche  |
| <input type="radio"/> 70,00 €  | 2 Tage / Woche   |
| <input type="radio"/> 88,50 €  | 3 Tage / Woche   |
| <input type="radio"/> 96,50 €  | 4 Tage / Woche   |
| <input type="radio"/> 109,50 € | 5 Tage / Woche   |
| <input type="radio"/> - 6,00 € | Geschwisterermäßigung ab dem zweiten Kind (nur bei mehr als 1 Tag / Woche möglich) |

**2. Verlängerte Mittagsbetreuung bis max. 16:00 Uhr**

- | Monatsbeitrag                   | Buchungszeit                              |
|---------------------------------|---|
| <input type="radio"/> 110,50 €  | 2 Tage / Woche                            |
| <input type="radio"/> 140,00 €  | 3 Tage / Woche                            |
| <input type="radio"/> 152,00 €  | 4 Tage / Woche                            |
| <input type="radio"/> 172,50 €  | 5 Tage / Woche                            |
| <input type="radio"/> - 16,00 € | Geschwisterermäßigung ab dem zweiten Kind |

Eine regelmäßige frühere Abholung um 13:00 Uhr / 14:00 Uhr ist möglich, sofern Ihr Kind an mindestens zwei weiteren Tagen bis 16:00 Uhr in der Einrichtung verbleibt. Es wird die Gebühr der verlängerten Buchungszeit fällig.

**3. Verlängerte Mittagsbetreuung bis max. 16:30 Uhr (nur ab bestimmter Anmeldezahl möglich)**

- | Monatsbeitrag                   | Buchungszeit                              |
|---------------------------------|---|
| <input type="radio"/> 129,00 €  | 2 Tage / Woche                            |
| <input type="radio"/> 163,00 €  | 3 Tage / Woche                            |
| <input type="radio"/> 177,50 €  | 4 Tage / Woche                            |
| <input type="radio"/> 201,50 €  | 5 Tage / Woche                            |
| <input type="radio"/> - 16,00 € | Geschwisterermäßigung ab dem zweiten Kind |

DIE DOKUMENTE BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_



### **Mittagessen**

Für alle Mittagsbetreuungskinder ist die Teilnahme am Mittagessen verpflichtend, sofern Ihr Kind die Mittagsbetreuung bis 14:00 Uhr oder 16:00 Uhr besucht. Der Monatsbeitrag für das Mittagessen wird 11x fällig und wird rückwirkend abgebucht.

### **Kostenübersicht Mittagessen**

<b>Monatsbeitrag:</b>	<b>Teilnahme am Essen (11 Monatsbeiträge)</b>
21,00€	1x Essen/Woche
42,00€	2x Essen/Woche
63,00€	3x Essen/Woche
84,00€	4x Essen/Woche
105,00€	5x Essen/Woche

Mit meiner Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass ich/wir den Inhalt des Vertrages sowie die Bedingungen (s. Anlage 3.) zum Besuch der Mittagsbetreuung gelesen habe/n und akzeptiere/n. (Der Vertrag kommt nur unter Annahme der Bedingungen zustande.) Zudem bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der Angaben im Vertrag.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

DIE DOKUMENTE BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Einrichtung: \_\_\_\_\_



## 2. Stammdatenblatt der Mittagsbetreuung Jetzendorf

<b>Vorname des Kindes:</b> _____	<b>Name:</b> _____	<b>Geburtsdatum:</b> _____
<b>PLZ, Ort:</b> _____	<b>Straße:</b> _____	
<b>Familiensprache:</b> _____	<b>Geschlecht:</b>	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers
<b>Sorgeberechtigte:</b> _____		
<b>E-Mail Adresse/n für Elternnachricht</b> (Es ist verpflichtend, mindestens eine E-Mail Adresse anzugeben!) _____		
<b>Tel.Nr. Sorgeberechtigte*r 1:</b> _____		
<b>Tel.Nr. Sorgeberechtigte*r 2:</b> _____		
<b>Notfallkontakte</b> , die im Fall der Nichterreichbarkeit der Sorgeberechtigten kontaktiert werden können. (z. B. Arbeitgeber, Großeltern, sonstige Verwandte, Nachbarn, etc.)		
Vor- und Nachname: _____	Tel. Nr.: _____	
Vor- und Nachname: _____	Tel. Nr.: _____	
Vor- und Nachname: _____	Tel. Nr.: _____	

<b>Klasse im Schuljahr 24 / 25:</b> _____	<b>Religionsunterricht:</b> <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> Ethik
---	--

Mein Kind	<input type="radio"/> <b>wird abgeholt</b>	<input type="radio"/> <b>geht alleine nach Hause</b>			
und soll an folgenden Tagen <b>betreut</b> werden:					
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	
<input type="radio"/> 13:00 Uhr	<input type="radio"/> 13:00 Uhr	<input type="radio"/> 13:00 Uhr	<input type="radio"/> 13:00 Uhr	<input type="radio"/> 13:00 Uhr	(Buskinder)
<input type="radio"/> 14:00 Uhr	<input type="radio"/> 14:00 Uhr	<input type="radio"/> 14:00 Uhr	<input type="radio"/> 14:00 Uhr	<input type="radio"/> 14:00 Uhr	
<input type="radio"/> 16:00 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr	
<input type="radio"/> 16:30 Uhr	<input type="radio"/> 16:30 Uhr	<input type="radio"/> 16:30 Uhr	<input type="radio"/> 16:30 Uhr	<input type="radio"/> 16:30 Uhr	
Bei Inanspruchnahme der verlängerten Mittagsbetreuung muss das Kind an mindestens zwei Tagen bis 16:00 Uhr/ 16:30 Uhr in der Mittagsbetreuung bleiben.					

<b>Folgende Personen sind zuzüglich den Sorgeberechtigten <b>abholberechtigt</b>:</b>	
Vor- und Nachname: _____	Tel. Nr.: _____
Vor- und Nachname: _____	Tel. Nr.: _____
Vor- und Nachname: _____	Tel. Nr.: _____
Wenn die Person den Mitarbeitenden nicht bekannt ist, behalten wir uns vor, die Identität durch einen Lichtbildausweis bestätigen zu lassen.	

DIE DOKUMENTE BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Einrichtung: \_\_\_\_\_



### **Besonderheiten**

Unverträglichkeiten / Besonderheiten beim Essen / Allergien:

\_\_\_\_\_

Bestand / besteht Förderbedarf (z. B. Ergo, Logo, Heilpädagogik etc.; freiwillige Angaben):

\_\_\_\_\_

Erkrankungen / Besonderheiten (ADS, ADHS, Autismus etc.; freiwillige Angaben):

\_\_\_\_\_

Medikamentengabe (bei chronischen Erkrankungen / Ausfüllen des anhängenden Blattes ist notwendig!):

\_\_\_\_\_

Hiermit erteile ich mein **Einverständnis**, dass

mein Kind **fotografiert** werden darf

mein Kind **gefilmt** werden darf

und die angegebenen Medien für interne Zwecke (z. B. Aushänge) und Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Zeitungsartikel, Homepage, Jahresberichte etc.) vom Träger verwendet werden dürfen. **Bitte ankreuzen, wenn Sie zustimmen!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

### **WICHTIG!**

Wir bitten Sie die Anmeldung für Ihr Kind / Ihrer Kinder folgendermaßen abzugeben. Eine digitale Übermittlung der Anmeldung wird priorisiert!

**Per E-Mail unter:**

[verwaltung.JDMB@zweckverband-jugendarbeit.de](mailto:verwaltung.JDMB@zweckverband-jugendarbeit.de)

**Per Post unter:**

Zweckverband Jugendarbeit  
Verwaltung Ganztagsbetreuung  
Hauptstraße 60  
85778 Haimhausen