



Anmeldung

Kommunales Betreuungsangebot der Stadt Buchen im Schuljahr 2020/2021

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich zu umseitig genannten Bedingungen** an:

| | |
|-------------------------------|--|
| Name, Vorname Schüler/in | |
| Geburtsdatum | |
| Wohnort | |
| Straße | |
| Klasse (Schuljahr 2020/2021) | |
| Name der Grundschule | |
| Name Erziehungsberechtigte/r | |
| Wohnort | |
| Straße | |
| Telefon (privat/tagsüber) | |
| Handynummer | |
| Notfallperson (Name, Telefon) | |
| Anschrift | |
| Allergien | |
| Krankheiten/Medikamente | |

Gewünschtes Betreuungsmodell für das Schuljahr 2020/2021 (bitte ankreuzen):

- ☐ a) Verlässliche Grundschule bis **13.00 Uhr** (nur gesamte Woche)
- ☐ b) Verlässliche Grundschule bis **14.00 Uhr**
 - ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr
- ☐ c) Ganztagsbetreuung bis **16.00 Uhr**
(mit flexibler Nachmittagsbetreuung im Anschluss an b)
 - ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr **oder**
 - ☐ ____ Tag/e, Wochentag/e egal

Bei der Festlegung des/der Wochentage/s sind wir flexibel und können uns der Mehrheit der Anmeldungen anschließen.

Ich erkenne die umseitigen Bedingungen der Stadt Buchen an, verpflichte mich zu deren Einhaltung und stimme der Datenschutzerklärung zu.
Die SEPA-Basislastschrift ist dieser Anmeldung beigelegt bzw. liegt bereits vor.

Bedingungen

- **Mit Abgabe der Anmeldung** bei der Stadt Buchen bzw. der jeweiligen Grundschule **gilt** diese aus Gründen der Planungssicherheit für Eltern wie auch für die städtische Personalbemessung **für das gesamte Schuljahr 2020/2021**.

Ein **Kündigungsrecht** besteht nach Abgabe der Anmeldung **nur bei Umzug und Wechsel der Schule**. Die Anmeldung hat nur beim Zustandekommen der Betreuungsangebote Gültigkeit.

- Das Betreuungsangebot findet grundsätzlich nur bei einer Gruppengröße von täglich mindestens 10 Schülern statt.
- Anspruch auf Betreuung besteht nur an Schultagen von montags bis freitags außerhalb des Unterrichts; nicht in den Ferien und an sonstigen unterrichtsfreien Tagen.
- Die Betreuung findet in Schulräumen statt.
- Für das Bringen und Holen von/zur Betreuungseinrichtung sind die Eltern bzw. Sorgeberechtigten selbst verantwortlich (Hinweis: Teilweise besteht nach Ende der Betreuung um 14.00 Uhr bzw. 16.00 Uhr keine Busanbindung).
- Die Betreuungszeit richtet sich nach dem Stundenplan und den Unterrichtszeiten der jeweiligen Grundschule. In Buchen können folgende Betreuungsmodelle gewählt werden.
 - a) 7.30 Uhr - 8.30 Uhr und 12.00 Uhr - 13.00 Uhr (max. 10 Wochenstunden)
 - b) 7.30 Uhr - 8.30 Uhr und 12.00 Uhr - 14.00 Uhr (max. 15 Wochenstunden)
 - c) 7.30 Uhr - 8.30 Uhr und 12.00 Uhr - 16.00 Uhr (max. 25 Wochenstunden)

In den Grundschulen der Stadtteile orientieren sich die Betreuungszeiten an den örtlichen Begebenheiten. Änderungen sind daher nicht auszuschließen.

- Der **monatliche** Elternbeitrag beträgt bei Betreuungsmodell:

- a) 39,00 € (Mo-Fr)
- b) 67,00 € (Mo-Fr) 16,00 € (je Tag)
- c) 134,00 € (Mo-Fr) 32,50 € (je Tag)

Bei den Betreuungsmodellen b) und c) sind einzelne Tage in der Woche für das gesamte Schuljahr buchbar, die auch mit Modell a) kombiniert werden können.

Der **Beitrag** bemisst sich für **10 Monate**, derzeit von Oktober bis Juli des folgenden Jahres.

Falls keine Einzugsermächtigung (SEPA-Basislastschrift) erteilt wird, ist der Elternbeitrag jeweils zum 1. des Monats fällig. Eine separate Rechnung erfolgt nicht. Für das Benutzungsentgelt haften beide Erziehungsberechtigte als Gesamtschuldner.

- Die Stadt Buchen behält sich vor, das Betreuungsverhältnis außerordentlich ohne Einhaltung von Fristen aus wichtigen Grund zu kündigen, wenn durch das Fehlverhalten des Kindes eine erhebliche Beeinträchtigung oder Gefahr für andere Kinder oder die betreuenden Personen besteht.



Zur Bearbeitung Ihrer Angelegenheit benötigen wir von Ihnen und Ihrer Familie personenbezogene Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse). Die von Ihnen bei uns bzw. bei der Schule angegebenen Daten werden erhoben und für unsere Zwecke verarbeitet und gespeichert (dies ist erforderlich aufgrund des Schulgesetzes Baden-Württemberg i.V. VwV Förderrichtlinien des Kultusministeriums über die Gewährung von Zuwendungen an die Träger von Betreuungsangeboten an Grundschulen im Rahmen der Verlässlichen Grundschule).

Verantwortlich für die Verarbeitung der Daten ist die Stadt Buchen (Odenwald). Sie erteilt nähere Auskunft zur Verarbeitung ihrer Daten und ist zuständig, soweit Sie Rechte im Zusammenhang mit der Verarbeitung von Daten geltend machen wollen. Den Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter datenschutz@buchen.de.

Sind Sie damit nicht einverstanden, kann eine Anmeldung nicht entgegengenommen werden und der/die Schüler/in nicht am kommunalen Betreuungsangebot teilnehmen.

Einwilligungserklärung zur Erhebung / Übermittlung von personen- und fallbezogenen Daten gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Name, Adresse der Eltern:

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten und die meiner minderjährigen Familienangehörigen

(Name/n: _____)

im Zuge der Antragstellung von der Stadt Buchen, Fachdienst Kindergärten und Schulen auf Grundlage der entsprechenden Gesetze erhoben, verarbeitet und gespeichert werden.

Außerdem ist mir bekannt, dass der Fachdienst Kindergärten und Schulen die von mir angegebenen Daten im Wege der weiteren Bearbeitung der Angelegenheit an die entsprechenden Behörden, Schulen und an die Betreuungspersonen weiterleiten darf.

Es ist mir bekannt, dass wir die Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen können.

Buchen, den _____

Unterschriften Erziehungsberechtigte/r

Stadt Buchen (Odenwald)

**SEPA-Basislastschriftmandat**

Stadtverwaltung Buchen
Wimpinaplatz 3
74722 Buchen(Odenwald)

| | |
|--------------------------------------|---|
| Gläubiger/in | Stadtverwaltung Buchen Wimpinaplatz 3 74722 Buchen (Odenwald) |
| Gläubiger-Identifikations-Nr. | DE28ZZZ00000082012 |

Beitrag für das Kommunale Betreuungsangebot

Mandatsreferenz:

Jakob-Mayer-Grundschule: 1325
GS Hainstadt: 1350
GS Hettingen: 1337

Name des Schülers/der Schüler: _____

Schule und Klasse: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Buchen, wiederkehrende, fällige Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Buchen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis:

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

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname / Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE_____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift / en _____

Bitte im Original zurück an:

Stadtverwaltung Buchen, Wimpinaplatz 3, 74722 Buchen (Odenwald)