



# SCHLOSSBERGSCHULE

Grund- und Realschule  
mit Werkrealschule Achertal  
Schulstraße 21-25 · 77876 Kappelrodeck  
Telefon: 07842 / 34 22 · Fax: 07842 / 34 23  
E-Mail: sekretariat@schlossbergschule-kappelrodeck.de

Schlossbergschule \* GWRS+RS \* Schulstr. 21-25 \* 77876 Kappelrodeck

**An alle Eltern**

**der Klasse 1-3**

Kappelrodeck, 06.06.2016

## **Bedarfsabfrage Randzeitenbetreuung (Schulkindbetreuung) Grundschule**

Sehr geehrte Eltern,

am 18.07.2011 hat der Kappelrodecker Gemeinderat der Einrichtung der Verlässlichen Grundschule in der Gemeinde Kappelrodeck zugestimmt. Als Voraussetzung gilt, dass eine Mindestanzahl von 6 Kindern für die Betreuungsgruppe erreicht wird. Damit wir für das Schuljahr 2016/17 planen können, senden wir Ihnen beigefügt ein Anmeldeformular zu. Die Anmeldung erfolgt zum Schuljahresbeginn für ein Schuljahr verbindlich. Für die Betreuung wird bei 11 monatiger Zahlweise ein Entgelt von 25 € pro Monat (15 € für Zweitkind) erhoben.

In der Schlossbergschule findet von montags bis freitags in der Zeit von 7.30 Uhr bis 8.15 Uhr und von 11.30 Uhr bis 13.30 Uhr die Randzeitenbetreuung der Grundschul Kinder statt. Start ist am ersten Schultag, dem 12.09.2016.

Es stehen wieder unsere pädagogische Assistentin Frau Doerr und unsere Mitarbeiterin der Ganztagesbetreuung Frau Barrek als Betreuungskräfte in der Bücherei der Grund- und Werkrealschule zur Verfügung. Die von Ihnen benötigten Betreuungszeiten werden dort abgeklärt und können individuell in dem o.g. Zeitrahmen gestaltet werden.

Bitte geben Sie das beigefügte Formular ausgefüllt und unterschrieben bis zum **17.06.2016** an die Schule zurück. Sollten Sie bis zu diesem Zeitpunkt noch keine definitive Entscheidung treffen können, so bitten wir trotzdem um eine kurze Mitteilung.

Mit freundlichen Grüßen

W. Flegel, Rektor

Anlage: Anmeldeformular

**Betreuungsangebot „Verlässliche Grundschule“**  
**der Gemeinde Kappelrodeck**

**Anmeldung ab .....** (Monat/Jahr)

**Teilnehmendes Kind:**

.....  
Name, Vorname Geburtsdatum

**Gesetzlicher Vertreter:**

.....  
Name, Vorname

.....  
Anschrift Telefon

( ) Es nimmt/nehmen noch folgende(s) weitere meiner/unsere(r) Kinder an der Betreuung teil.

a.) .....  
Name, Vorname Geburtsdatum

b.) .....  
Name, Vorname Geburtsdatum

Hiermit melde(n) ich/wir mein(e)/unser(e) Kind(er) für das Betreuungsangebot „Verlässliche Grundschule“ der Gemeinde Kappelrodeck für das Schuljahr 2016/2017 in der Schlossbergschule Kappelrodeck an. Die Anmeldung ist verbindlich für die Teilnahme an der Betreuung. Sie findet montags bis freitags in der Zeit von 7.30 Uhr bis 8.15 Uhr und von 11.30 Uhr bis 13.30 Uhr statt.

Der Betrag von 25,00 € pro Monat für das Erstkind bzw. von 15,00 € für jedes weitere meiner/unsere(r) Kinder wird von mir/uns entrichtet. Jährlich werden 11 Monate berechnet. Ich/Wir erteile(n) der Gemeinde Kappelrodeck eine Einzugsermächtigung.

.....  
Ort, Datum Unterschrift

**Einzugsermächtigung**

Die Gemeindekasse Kappelrodeck wird hiermit ermächtigt, den jeweils fälligen Betrag für die Teilnahme meines/unsere(r) Kindes am Betreuungsangebot „Verlässliche Grundschule“ monatlich von meinem/unsere(m) Konto einzuziehen. Das Recht auf Widerruf bleibt vorbehalten.

.....  
Name und Anschrift des Kontoinhabers

.....  
Name und Sitz des Geldinstitutes

.....  
Kontonummer Bankleitzahl

.....

*Ort, Datum*

*Unterschrift des Kontoinhabers*