

## Anmeldung zur Mittagsbetreuung an der Grundschule Nelkenstraße, Nelkenstraße 30, 85386 Eching

Hiermit melde/n wir/ich unser/mein Kind für das Schuljahr 2023/2024 verbindlich zur Mittagsbetreuung an. Die Teilnahme unseres/meines Kindes an der Mittagsbetreuung gilt verbindlich für dieses Schuljahr.

### Angaben zum Kind:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname/n: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  m  w Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Wohnsitz: \_\_\_\_\_  
Klasse (ab Sept.)  1. Klasse  2. Klasse  3. Klasse  4. Klasse

### Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten:

Personensorgeberechtigung:  beide Elternteile  nur die Mutter  nur der Vater

Vormund oder Erziehungsbeistand \_\_\_\_\_

#### Mutter

#### Vater

Familienname/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsort und -land: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonisch erreichbar: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Berufstätig  Vollzeit  Teilzeit  Vollzeit  Teilzeit

Darf Ihr Kind die Mittagsbetreuung alleine verlassen?  nein  ja

Hat Ihr Kind eine chronische Erkrankung:  nein  ja (bitte Beiblatt ausfüllen)

Leidet Ihr Kind an einer Allergie:  nein  ja (bitte Beiblatt ausfüllen)

Weitere Umstände, die zu beachten sind:  
\_\_\_\_\_

### Name, Anschrift und Telefonnummer des Hausarztes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

**Wird von der Schule ausgefüllt.**

Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Für o.g. Person sind die Anforderungen gemäß § 20 Abs. 9 IfSG zum Maserschutz erfüllt durch :

- Nachweis über 1. Masernimpfung für Kinder im Alter von 13 – 24 Monaten
- Nachweis über 2. Masernimpfung für Personen älter als 24 Monate
- ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern besteht, weshalb kein Impfnachweis erforderlich ist.
- ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation, aufgrund derer eine Masernschutzimpfung nicht gegeben werden darf.
- Bescheinigung einer Behörde oder einer anderen Einrichtung, dass eine ärztliche Bescheinigung über Immunität oder dauerhafte Kontraindikation bereits vorgelegt wurde.
- Für o.g. Person konnte § 20 Abs. 9 IfSG **NICHT** als erfüllt bewertet werden: (bitte Beiblatt Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Abs. 9 IfSG ausfüllen)

Nachweis durch Schulleitung eingesehen:



Unterschrift:

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass das Mittagsbetreuungspersonal mit den Lehrkräften der Schule im Hinblick auf die Situation des Kindes Informationen austauscht. Dies gilt derzeit auch für Informationen hinsichtlich der Covid-Pandemie (Test/Quarantäne usw.) Änderungen (z. B. Betreuungszeit, persönliche Daten, etc.) müssen schriftlich mitgeteilt werden. Die Datenschutzerklärung gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung der EU wurden uns/mir ausgehändigt.

**Bitte beachten Sie:**

**Aus förderrechtlichen Gründen muss Ihr Kind mindestens einmal pro Woche die Mittagsbetreuung verbindlich bis 14 Uhr besuchen.**

**Bei Betreten des Schulhauses sind die aktuell geltenden Hygienevorschriften für Schulen einzuhalten. Beispielsweise bei Abholung.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigte Mutter)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigter Vater)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Einrichtungsleitung

**Erklärung für die Mittagsbetreuung an der Grundschule Nelkenstraße,  
Nelkenstraße 30, 85386 Eching**

**für das Kind** .....

1. Die Mittagsbetreuung beginnt am ersten Schultag des neuen Schuljahres. Kinder können von **11 Uhr bis 14 Uhr** betreut werden.
2. Es besteht **kein** Betreuungsanspruch während der Ferien.
3. Bei der Mittagsbetreuung handelt es sich um **keine** Hausaufgabenbetreuung.
4. Derzeit wird ein Elternbeitrag in Höhe von monatlich **55 €** erhoben. Der Monat August ist beitragsfrei. Der Beitrag ist auch dann voll zu entrichten, wenn Ihr Kind die Betreuung nicht in Anspruch nimmt. Das Gleiche gilt auch in Krankheitsfällen. Die Gebühren sind am 1. jeden Monats fällig.
5. **Abmeldungen während des laufenden Schuljahres sind nicht möglich.**
6. Bei Nichtbeachtung der Bedingungen können Kinder vom Besuch der Mittagsbetreuung ausgeschlossen werden. Das Gleiche gilt, wenn sich ein Kind nicht in die Gruppe einfügen kann.
7. Aus förderrechtlichen Gründen muss die Mittagsbetreuung verbindlich 1 x pro Woche bis 14.00 Uhr besucht werden.
8. Bei Abwesenheit (Krank/Entschuldigt/Quarantäne o. ä.) bitten wir Sie, die gemeindliche Mittagsbetreuung direkt unter der Telefonnummer **089 37 93 95 72** zu kontaktieren.
9. Die Anmeldung erfolgt zum Schuljahresbeginn mit konkreter Angabe der Anwesenheitstage. Bei Änderungen ist dies der Mittagsbetreuung schriftlich mitzuteilen.

Mit den oben genannten Bedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Eching, .....

.....  
Unterschrift (Erziehungsberechtigte Mutter)

.....  
Unterschrift (Erziehungsberechtigter Vater)