

Anmeldung für die  
**erweiterte kommunale Vormittagsbetreuung**  
(gebührenpflichtig)  
zum Schuljahr 2024/2025

**spätester Abgabetermin: 12.04.2024\* im Sekretariat der Schule**

- Hiermit melde(n) ich (wir) mein (unser) Kind verbindlich für die erweiterte kommunale Vormittagsbetreuung an.

Montag – Mittwoch bis Unterrichtsbeginn (1. + 2. Klasse)

Montag – Freitag von Unterrichtsende bis 13:15 Uhr, am Dienstag bis 14:00 Uhr (alle Klassen)

mit Essen am Di.

mein (unser) Kind isst vegetarisch

ohne Essen am Di (Vesper wird mitgegeben)

die uneingeschränkte Teilnahme an der Gemeinschaftsverpflegung ist nicht möglich, weil:

\_\_\_\_\_ (Attest beigefügt)

Bsp.: Eiweißallergie, Laktose- oder Glutenunverträglichkeit

**\*Anmeldung/ Abmeldung/ Ummeldung:** Die Festlegung auf die Betreuungsform und das Mittagessen für das Schuljahr 2024/25 erfolgt **verbindlich für das gesamte Schuljahr** und **verlängert sich automatisch** um jeweils ein weiteres Schuljahr, wenn bis **31.03. des jeweils laufenden Schuljahres** keine Ab- oder Ummeldung erfolgt! Kündigungen während dem laufenden Schuljahr sind gemäß Satzung nur in einzelnen, begründeten Härtefällen auf Antrag im Rahmen einer Einzelfallprüfung durch Schule und Abteilung Schulen möglich!



**Die derzeitigen monatlichen Gebühren entnehmen Sie bitte der aktuellen Gebührensatzung.**

**Gebührenänderungen im lfd. Anmeldeverfahren bleiben ausdrücklich vorbehalten.**

**Diese finden Sie auf der Homepage der Stadt Ditzingen oder erhalten sie im Sekretariat der Schule und bei der Abteilung Schulen, Am Laien 4 (Haus der Sozialen Dienste).**

Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse im SJ 2024/25: \_\_\_\_\_

Erkrankungen/Behinderungen/Allergien? \_\_\_\_\_ (Attest beigefügt)

Geschwisterkind/er:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Angaben zu den Erziehungsberechtigten: Tel./Notfallnummer: \_\_\_\_\_

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

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

ich bin alleinerziehend und berufstätig  
Vordruck Arbeitsnachweis vorlegen

wir sind beide berufstätig  
Vordruck Arbeitsnachweis vorlegen

beides trifft nicht zu

→ Bitte wenden

### Schnuppertage:

Für Schulanfänger, die in der umseitig genannten kommunalen Betreuungsform angemeldet sind, wird in der ersten Schulwoche (bis zum Tag der Einschulung) ein kostenfreies Schnuppern in der Schulkindbetreuung angeboten.

### Mein Kind nimmt an den „Schnuppertagen“ in der Schulkindbetreuung von 08:00 – 13:15 Uhr teil (Sie erhalten vor den Sommerferien weitere Informationen)

- Die Gebührensatzung für die Schulkindbetreuung der Stadt Ditzingen habe ich/ haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.
- Ich/ wir verfügen über einen Ditzinger Familienpass.
- Die Erteilung einer Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschrift Mandat) für die Betreuungs- bzw. Verpflegungsgebühren habe ich/ haben wir ausgefüllt. Siehe beigefügtes Formular.
- Ich /wir versichere/n die Richtigkeit der Angaben und verpflichte/n mich/ uns, Änderungen umgehend mitzuteilen.

**Mit meiner untenstehenden Unterschrift bestätige ich, dass ich alleine personensorgeberechtigt bin oder die Zustimmung aller personensorgeberechtigten Personen vorliegt.**

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wird von der Grundschule ausgefüllt!

**Der Eingang der Anmeldung für die erweiterte kommunale Vormittagsbetreuung zum Schuljahr 2024/2025 wird bestätigt:**

\_\_\_\_\_ Datum und Unterschrift der Schule

**Die Anmeldung soll zum \_\_\_\_\_ erfolgen.**

**Achtung:** Die Anmeldung wird zur Bearbeitung und Entscheidung an die Stadt Ditzingen weitergeleitet und ist erst mit Erhalt des Gebührenbescheides der Stadt Ditzingen wirksam!

**Hinweis:** Bei unterjähriger Anmeldung und Zusage erfolgt die Aufnahme i.d.R. zum 1. des nächsten Monats.



### Kontakt:

Frau Kamer  
Amt für Jugend, Bildung und Betreuung  
Abteilung Kindertagesstätten  
Am Laien 4  
71254 Ditzingen  
Telefon 07156 164-339  
[Patricia.Kamer@ditzingen.de](mailto:Patricia.Kamer@ditzingen.de)

### Elektronische Speicherung der Anmelde Daten:

**Die mit dem Anmeldeformular erhobenen Daten werden im Rahmen eines automatisierten Verfahrens gespeichert. Die gespeicherten Daten unterliegen dem Datenschutzgesetz.**

\*\*\*\*\*