

# ANMELDUNG FRÜH-/SPÄTBETREUUNG

Schuljahr 2024 / 2025  1. Halbjahr  2. Halbjahr



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

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Notfall**-Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kontakt-Mail: \_\_\_\_\_

## Mein Kind nimmt an den folgenden Wochentagen an der Betreuung teil:

|   |                             |                             |                             |                             |  |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <b>Frühbetreuung</b><br>07:00 - 08:00 Uhr | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr                        |
| <b>Spätbetreuung</b><br>15:30 - 16:30 Uhr | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr<br>(14:30 - 16:30 Uhr) |

## Für die Früh- und Spätbetreuung ergeben sich folgende Gebühren gemäß Satzung\*:

|                   | Frühbetreuung     | Spätbetreuung     |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| 1 Tag pro Woche   | 4,00 € pro Monat  | 4,00 € pro Monat  |
| 2 Tage pro Woche  | 8,00 € pro Monat  | 8,00 € pro Monat  |
| 3 Tage pro Woche  | 12,00 € pro Monat | 12,00 € pro Monat |
| 4 Tage pro Woche  | 16,00 € pro Monat | 16,00 € pro Monat |
| 5 Tage pro Woche  | 20,00 € pro Monat | 20,00 € pro Monat |
| Freitagnachmittag | -                 | 8,00 € pro Monat  |

Die Anmeldung erfolgt **verbindlich** für ein Schulhalbjahr. Die Spätbetreuung kann nur in Anspruch genommen werden, wenn zuvor die Betreuung im Ganztage erfolgt. **Bitte zahlen Sie die Gebühren entweder in gleichbleibenden monatlichen Beträgen oder in einer Gesamtsumme zu Anfang des Schulhalbjahres auf das folgende Konto:**

Konto-Inhaber: **Stiftung HELP e.V.**  
IBAN: **DE75 2003 0000 0015 5272 11**  
Verwendungsnachweis: **Name des Kindes, Gebühr Früh-/Spätbetreuung BGS, Angabe monatlich oder gesamt**

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass o.g. Telefonnummern (ausschließlich als Notfallkontakt) an die Betreuungskräfte weitergegeben werden. Mit meiner/unserer Unterschrift melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich zur Teilnahme an der Früh- und/oder Spätbetreuung an. Ich/wir verpflichte/n mich/uns dazu, alle wichtigen Informationen, die mein/unser Kind betreffen (z.B. Änderung der Kontaktdaten oder wichtige Medikamenteneinnahmen etc.), unverzüglich den Betreuungskräften mitzuteilen. Das Informationsblatt **„Elterninformation zum Datenschutz“** habe/n ich/wir erhalten, gelesen und verstanden. Mit meiner/unserer Unterschrift akzeptiere/n ich/wir die geltenden Datenschutzbestimmungen des Stiftung HELP e.V.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\* Die „Satzung der Stadt Seelze über die Erhebung von Gebühren für die Inanspruchnahme der Früh- und Spätbetreuung an den Ganztagsgrundschulen sowie der Ferienbetreuung“ ist einzusehen unter: [www.seelze.de](http://www.seelze.de)