



## Anmeldung für das erweiterte Betreuungsangebot im Rahmen der „Verlässlichen Grundschule“ - Grundschulbetreuung -

### 1. Angaben über das Kind

Name: .....  
Vorname: .....  
Geburtsdatum: .....  
Geschlecht: .....  
Konfession: .....  
Staatsangehörigkeit: .....  
Straße und Wohnort: .....  
Telefon: .....  
E-Mail: .....  
Hausarzt des Kindes: ..... Tel.: .....

### 2. Angaben über die Personensorgeberechtigten

Name des Vaters: .....  
Wohnort/Straße: .....  
Arbeitsstätte: ..... Tel.: .....  
Name der Mutter: .....  
Wohnort/Straße: .....  
Arbeitsstätte: ..... Tel.: .....

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

privat: ..... Arbeitsstätte: .....

Sonstige Angaben: (z. B. getrennt lebend, geschieden, Allergien des Kindes usw.):

.....  
.....  
.....

### 3. Weitere in der Familie lebende Kinder unter 18 Jahren:

Anzahl der Kinder .....

Name:..... geb. am:.....  
Name:..... geb. am:.....  
Name:..... geb. am:.....  
.....  
.....

#### Die Abmeldefrist beträgt 6 Wochen zum Monatsende

Abmeldungen sind schriftlich bei der Gesamtleitung der Tageseinrichtungen abzugeben.

Hiermit melden wir unser Kind zum ..... verbindlich für folgenden  
Betreuungszeiten des Betreuungsangebots im Rahmen der „Verlässlichen  
Grundschule“ an.

- Montag bis Freitag 7.00 Uhr bis 13.00 Uhr
- an folgenden Tagen 7.00 Uhr bis 13.00 Uhr

\_\_\_\_\_

- Verlängerung bis 14.00 Uhr an folgenden Tagen:**  
(wenn dies zu den Vormittagszeiten zusätzlich gewünscht ist – bitte obiges entsprechend ankreuzen)

\_\_\_\_\_

- Verlängerung bis 16.00 Uhr an folgenden Tagen:**  
(wenn dies zu den obigen Zeiten zusätzlich gewünscht ist – bitte obiges entsprechend ankreuzen)

\_\_\_\_\_

- Verlängerung bis 17.00 Uhr an folgenden Tagen:**  
(wenn dies zu den obigen Zeiten zusätzlich gewünscht ist – bitte obiges entsprechend ankreuzen)  
(Betreuung findet nur statt, wenn genügend Anmeldungen vorliegen)

\_\_\_\_\_

**Die Verlängerung findet nur bei genügend Anmeldungen statt.**

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift Personensorgeberechtigte)

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift Personensorgeberechtigter)

Bitte geben Sie Ihre Anmeldung zusammen mit der Einzugsermächtigung bei  
Herrn Koller, Schulstraße 37, 72669 Unterensingen ab.

**Anmeldungen können nur schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen zum jeweils  
Ersten eines Monats vorgenommen werden.**



# GEMEINDE UNTERENSINGEN

LANDKREIS ESSLINGEN

An die  
Gemeinde Unterensingen  
Gemeindekasse  
Frau Ludwig  
Kirchstraße 31  
72669 Unterensingen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE81ZZZ00000382534
Mandatsreferenz (wird von Gemeinde ausgefüllt)

## Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir

<b>Nachname</b>	<b>Vorname</b>
<b>Straße und Hausnummer</b>	<b>Postleitzahl und Ort</b>
<b>Telefon</b> (Angabe freiwillig)	<b>Fax</b> (Angabe freiwillig)
<b>E-Mail</b> (Angabe freiwillig)	

die Gemeindekasse Unterensingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dieses Lastschriftmandat gilt nur für folgende Steuern/Abgaben und sonstige Forderungen (für jedes Buchungszeichen ist ein separates Mandat notwendig)

Bezeichnung der Steuer/Abgaben bzw. Buchungszeichen
---

## Bankverbindung

<b>IBAN (22-stellig)</b>	
<b>BIC</b>	<b>Name des Kreditinstituts</b>

Ort, Datum

Unterschrift