



Stadt Tittmoning

Mittagsbetreuung
Sabine Heuberger, Leitung
Adolph- Kolping-Platz 2
84529 Tittmoning
Tel. 08683 897650



A N T R A G auf einen Betreuungsplatz zur MITTAGSBETREUUNG

Schuljahr 2023/2024 ab: _____

Mein Kind wird voraussichtlich weiter die Mittagsbetreuung besuchen

Schuljahr 2024/25

Schuljahr 2025/26

Schuljahr 2026/27

Personalien des Kindes

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort/Land	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	Religion/Konfession	
Staatsangehörigkeit			
Familiensprache	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere:		
Straße und Nr.			
PLZ/Wohnort			
Klasse/Jahrgangsstufe			

Personalien zu den Personensorgeberechtigten

Angaben zur sorgeberechtigten Person 1			Angaben zur sorgeberechtigten Person 2		
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau / <input type="checkbox"/> Herr	Titel	Anrede	<input type="checkbox"/> Frau / <input type="checkbox"/> Herr	Titel
Name			Name		
Vorname			Vorname		
Straße			Straße		
PLZ, Ort			PLZ, Ort		
Telefon			Telefon		
E-Mail*			E-Mail*		
Geburtsdatum*			Geburtsdatum*		
Geburtsland			Geburtsland		
Staatsangehörigkeit			Staatsangehörigkeit		
Konfession*			Konfession*		
Berufs- tätigkeit	<input type="checkbox"/> vollzeit <input type="checkbox"/> teilzeit <input type="checkbox"/> Berufseinstieg zum _____ <input type="checkbox"/> Hausfrau/mann		Berufs- tätigkeit	<input type="checkbox"/> vollzeit <input type="checkbox"/> teilzeit <input type="checkbox"/> Berufseinstieg zum _____ <input type="checkbox"/> Hausfrau/mann	
Person 1	<input type="checkbox"/> alleinerziehend				

Hiermit melde ich mein/unser Kind für das Schuljahr **2023/2024** an der Grund- und Mittelschule Tittmoning zur **Mittagsbetreuung verbindlich** an. Die Teilnahme meines/unseres Kindes an der **Mittagsbetreuung** gilt für das gesamte Schuljahr. Ein Beenden des Betreuungsvertrages kann nur aus **triftigen Gründen** (Krankheit, Umzug...) und in Absprache mit der Leitung gestattet werden. **Jeder Austritt** muss mind. zwei Wochen vor dem Ausscheiden, **schriftlich** bei der Mittagsbetreuung erfolgen.

Erfolgt der Austritt während des Monats ist die volle Monatsgebühr für die Betreuung zu entrichten.

Mir ist bekannt, dass der Schüler/die Schülerin im Umfang der angegebenen Tage zum Besuch der Mittagsbetreuung als schulische Veranstaltung verpflichtet ist. Befreiung von der Teilnahmepflicht kann nur durch einen Erziehungsberechtigten schriftlich oder mündlich vorgenommen werden.

Ich bin damit einverstanden und entbinde die Mitarbeiter der Mittagsbetreuung von ihrer Schweigepflicht, um mit den zuständigen Fachkräften und Lehrern im Hinblick auf die Situation des Kindes Informationen auszutauschen und einzuholen und bei Bedarf mit zuständigen Einrichtungen Kontakt aufzunehmen (z.B. Logopäde, Amt für Kinder, Jugend und Familie, Kinderarzt, Grund- und Mittelschule Tittmoning, Aktion Regenbogen und sonstige Einrichtungen, die das Kind besucht).

Mir ist bekannt, dass die Essensteilnahme, während der Betreuung bis 14:00/16:00 Uhr verpflichtend ist und eine Ausnahme nur mit triftigem Grund möglich ist.

Mir ist bekannt, dass eine **Essenspauschale pro Monat erhoben wird, gerechnet nach dem Bedarf der Betreuungszeiten und das bei Abwesenheit des Kindes nicht gutgeschrieben wird.**

Ich weiß, dass ich jede Änderung der für mein Kind vereinbarten Schlusszeit bzw. Belegung, der Mittagsbetreuung mitteilen muss: Telefonnummer 08683 897650, E-Mail: mb@tittmoning.de

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich das Anmeldeformular gelesen habe, damit einverstanden bin und den Antrag verbindlich für mein Kind stelle. Außerdem ermächtige ich Sie, die fälligen Gebühren monatlich von meinem angegebenen Bankkonto abzubuchen.

Das Hinweisblatt „Informationen Anmeldung Mittagsbetreuung 2023/2024“ habe ich erhalten und gelesen.

.....
Ort/Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Mein/unser Kind wird an folgenden Tagen die Mittagsbetreuung besuchen:

Kurze Betreuung

- 11:20/12:20 - 13:05 Uhr **mit** Essen
- 11:20/12:20 - 13:00 Uhr **ohne** Essen
- 11:20/12:20/13:05 - 14:00 Uhr

Lange Betreuung

- 11:20/12:20/13:05 - 15:30 Uhr **(Buskinder)**
- 11:20/12:20/13:05 - 16:00 Uhr **(Selbstabholer)**

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Freitagnachmittag fährt kein Bus

SONSTIGE ANGABEN

Hat Ihr Kind Allergien oder sonstige chronische Erkrankungen, wenn ja welche?

.....

MASERNIMPfung

ja nein

Alle Kinder müssen ab 1.3.2020 beim Eintritt in eine Kindertageseinrichtung einen Impfnachweis, einen Nachweis einer Immunität gegen Masern oder einen ärztlichen Nachweis einer medizinischen Befreiung (Kontraindikation) nachweisen!

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Einwilligungserklärung im Sinne von Art. 15 Abs. 1 Ziff. 2 Bayerisches Datenschutzgesetz bzw. §§ 4 Abs. 1 Alternative 3 und 4a Bundesdatenschutzgesetz zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten zum Zwecke der Anmeldung für Kindertageseinrichtungen

Mit der Abgabe dieses Antrages erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten durch die Stadt Tittmoning zum Zweck der Anmeldung für Kindertageseinrichtungen sowie der Kindverwaltung der jeweiligen Einrichtung, erhoben, verarbeitet – insbesondere gespeichert und übertragen – und genutzt werden. Mein Einverständnis umfasst auch die Übertragung der Daten an sowie Verarbeitung und Nutzung der Daten durch anderweitige vom Träger genutzte Kindverwaltungssoftware.

Eine Weitergabe von personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt nicht.

Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig. Sie kann verweigert oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligungserklärung kann schriftlich an die Stadt Tittmoning, Stadtverwaltung Tittmoning, Stadtplatz 1, 84529 Tittmoning oder an die E-Mailadresse martina.helmberger@tittmoning.de gerichtet werden.

Diese Vormerkung ist unverbindlich und garantiert keine Aufnahme in eine Kindertageseinrichtung. Die Kindertageseinrichtungen sind lediglich für die Anmeldungen zuständig. Die Kontaktaufnahme bei erfolgter Platzvergabe erfolgt durch die Stadtverwaltung voraussichtlich im Mai.

Bei Nichtaufnahme werden die personenbezogenen Daten vernichtet

Aktuelle Gebühren für die Mittagsbetreuung

Gebühren werden jährlich angepasst

Wird beim Jugendamt Traunstein bzw. beim Jobcenter Gebührenübernahme beantragt?

JA NEIN

Die Anmeldung für die Mittagsbetreuung erfolgt für _____ Tage / Woche

Anmeldung zum Mittagessen: _____ x pro Woche

Mittagsbetreuung bis 13:00/14:00 Uhr

Mittagsbetreuung bis 15:30/16:00 Uhr

1-2 Tage/Woche:	24 €/Monat
3 Tage/Woche:	36 €/Monat
4 Tage/Woche:	48 €/Monat
5 Tage/Woche:	60 €/Monat

2 Tage/Woche:	32 €/Monat
3 Tage/Woche:	48 €/Monat
4 Tage/Woche:	64 €/Monat
5 Tage/Woche:	80 €/Monat

Geschwisterkinder

Besuchen zwei oder mehr Kinder die Einrichtung, ermäßigt sich der Beitrag um 50 % ab dem zweiten Kind. Bei unterschiedlichen Buchungszeiten der Kinder ermäßigt sich der Beitrag bei dem Kind, welches die geringere Buchungszeit hat.

Mittagessenpauschale

1 Tag /Woche:	15 €/Monat
2 Tage/Woche:	30 €/Monat
3 Tage/Woche:	45 €/Monat
4 Tage/Woche:	60 €/Monat
5 Tage/Woche:	75 €/Monat

Die Abbuchung erfolgt monatlich.

Einzugsermächtigung

KONTODATEN

Kontodaten bereits bekannt Kontoinhaber: _____

ODER

Kontodaten sind neu:

IBAN _____

Name des Geldinstituts _____

Name des Kontoinhabers: _____ BIC _____

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen für die kurze Mittagsbetreuung mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort

Datum

Unterschrift

Abholregelung

Mein Kind

- fährt mit dem Bus
- darf alleine nach Hause gehen (am Ende der Mittagsbetreuung)
- darf alleine zur Schule gehen (z.B. bei Nachmittagsunterricht)
- darf alleine zu _____ gehen
- wird abgeholt, **abholberechtigte Person/en:**

Name	Vorname	Telefonnummer

Bitte beachten Sie, dass mit dem Verlassen der Einrichtung unsere Aufsichtspflicht endet.

Bei Abwesenheit oder Krankheit Ihres Kindes desselbigen Tages bitten wir um telefonische Nachricht bis 8:00 Uhr im Schulsekretariat, um die Aufsichtspflicht zu gewährleisten.

Bei vorausschaubaren Terminänderungen bitte in der Mittagsbetreuung bekannt geben.

Unsere Telefonnummer: 08683 897650