**Schulkindbetreuung Einfeld**

**Aufnahmeantrag**

**Kind**

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

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ weibl. / männl.

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Erstsprache: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse (Straße/ PLZ/ Ort): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Eltern**

**Mutter Vater**

Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon (Mobil): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon (Mobil): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Berufstätig: Ja / Nein Berufstätig: Ja / Nein

Personensorgeberechtigt: Mutter Vater Beide

**Aufnahmewunsch:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klassenstufe: 1 2 3 4

**Betreuungsbedarf:** Kernzeit (11.30- 16.00 Uhr) 65,00 €

Frühdienst (6.30- 7.30 Uhr) 23,00 €

Spätdienste (bis 17.00 Uhr) (bis 18.00 Uhr) 23,00 € 46,00 €

Für die Durchführung des Spätdienstes ist eine Mindestanzahl von   
8 Kindern erforderlich!!!

**Betreuungsgebühren:**

Das Betreuungsentgelt in Höhe von monatlich 65,00 € ist für die Dauer eines Schuljahres (12 Monate) jeweils im Voraus eines Monats zu entrichten. Das Schuljahr beginnt am 01.08. und endet am 31.07. des Folgejahres. Der Frühdienst und die Spätdienste werden mit 23,00 € pro Std./ monatl. zusätzlich berechnet. Das Mittagessen wird direkt mit der Mensa abgerechnet.

Eine Beitragsermäßigung ist je nach Einkommen möglich. Der entsprechende Antrag ist an die Stadt Neumünster zu stellen. Die Bildungs- und Teilhabekarte ist dem Träger der Einrichtung, die Diakonie- Altholstein, vorzulegen.

Die Bezahlung erfolgt bis zum 5. eines Monats per SEPA-Lastschrifteinzugsverfahren.

**Hiermit ermächtige ich die Ev. Familienbildungsstätte des Diakonischen Werkes Altholstein GmbH zum Einzug der Betreuungsgebühr in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € monatlich von meinem nachstehend genannten Konto einzuziehen:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort/ Datum Unterschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort/ Datum Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Die Kündigung des Betreuungsvertrages muss fristgerecht 6 Wochen vor Ablauf des Schuljahres und in schriftlicher Form erfolgen.

Der Träger der Einrichtung, die Diakonie Altholstein, behält sich vor das Vertragsverhältnis aufzulösen, wenn das Betreuungsentgelt nicht fristgerecht entrichtet wurde.

Ich bin damit einverstanden, dass statistische Daten an den Fachdienst der Stadt Neumünster weitergegeben werden und bei der Diakonisches Werk Altholstein GmbH zur buchungstechnischen Nutzung verbleiben. Alle personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort/ Datum Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten