



## Anmeldung für die Kernzeit im Schuljahr 2020/2021

Name des Kindes	Geburtsdatum				
Klassenlehrer/in	Klasse				
	(Bitte gewünschte Felder ankreuzen)				
Betreuung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donners- tag	Freitag
11:10 – 12:10				0	
12:10 – 14:00					
Preis pro Tag/monatlich					
Einkommensgrenze 25–40 TEUR	17.50€	17.50 €	17.50 €	17.50€	17.50€
Einkommensgrenze 40–55 TEUR	20 €	20 €	20 €	20 €	20€
Einkommensgrenze 55–70 TEUR	22,50€	22,50€	22,50€	22,50€	22,50€
Einkommensgrenze > 70 TEUR	25 €	25 €	25 €	25 €	25 €
Mittagessen	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donners- tag	Freitag
Mittagessen pro Tag/monatlich	15 €	15 €	15 €	15 €	15 €
Die Eingruppierung erfolgt in der h Stufe können Sie am Donnerstag, ( betreuung beantragen. Bitte bringe mensteuererklärung bzw. die letzte damit die richtige Eingruppierung s  1.) Personalien der Antragsteller / Antragstellende Person Name / Vorname	<b>02.07.20 von</b> en Sie als Unte en drei Gehalt stattfinden ka	<b>15:45-18:00 U</b> erlage Ihre Ein ssabrechnunge nn.	l <b>hr</b> in den Räu kommensnac	mlichkeiten de hweise (letzte	er Kernzeit- Einkom-
Anschrift					
Telefonisch erreichbar (privat / die	nstlich)				
E-Mail-Adresse					
Beruf / ausgeübte Tätigkeit					
Partner /in Name / Vorname					
Anschrift					
Telefonisch erreichbar (privat / die					
E-Mail-Adresse					
Beruf / ausgeübte Tätigkeit					☐ Teilzeit





2.) Bisherige Betreuungssituatio	n des aufzunehmenden Kindes
☐ Elternhaus	
☐ Kindereinrichtung	
☐ Tagesbetreuung bei verwandt	
☐ Geschwisterkinder – Anzahl	Geburtsjahr
3.) Begründung der Dringlichkei	t – Nachweis der Berufstätigkeit
☐ Alleinlebend mit Berufstätigke	eit oder nachweislich in Aussicht
☐ Eltern sind bereits beide beru	fstätig oder nachweislich in Aussicht
$\square$ Kind bedarf einer sozialen Inte	egration / Eltern in schwieriger sozialer Lage
☐ Geschwister besuchen zum Ze	eitpunkt der Aufnahme diese Kernzeitbetreuung
Zusätzliche / ergänzende Bemerl	kungen:
4.) Erklärung:	
☐ Das beiliegende Informations und erkläre mich damit einversta	blatt zu den Betreuungsangeboten habe ich zur Kenntnis genommen
	anden. Igstellerin erklärt, die Angaben wahrheitsgemäß und vollständig ge-
_	: sich, Änderungen unverzüglich mitzuteilen.
Ort / Datum	Unterschrift Antragstellende Person
Kinder aufgenommen werden k	Anfrage für Betreuungsplätze behalten wir uns vor, dass nicht alle önnen. Die Auswahl wird nach bestimmten Kriterien getroffen. Ihre veck und vertraulich behandelt. Sie erhalten von uns zeitnah eine E- r Absage des Betreuungsplatzes.
Alle auszufüllenden Felder sind nicht bearbeitet werden.	Pflichtfelder! Nicht komplett ausgefüllte Anmeldeformulare können
Einzugsermächtigung (Immer au	usfüllen)
Hiermit ermächtige ich den Förd € von meinem Konto	erverein Roßbergschule e.V., den monatlichen Betrag von per Lastschrift einzuziehen.
Kontoinhaher:	Rank.
IBAN:	Bank:
Gewünschter Abbuchungstermir	n (zutreffendes ankreuzen): $\square$ am Monatsanfang $\square$ am 15. des Monats
Ort / Datum	Unterschrift Kontoinhaber