

Vertrag zur Aufnahme Ihres Kindes in die Schulkindbetreuung (SKB) an der Gemeinschaftsschule (GMS) am Sonnenfeld in Großsachsenheim im Schuljahr 2025/2026

Datum _____

1. Angaben zum Kind

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Straße

Wohnort

Schule

zum Schuljahr 25 / 26 in Klasse ____

2. Die Sorgeberechtigten

1. Sorgeberechtigte Person:

2. Sorgeberechtigte Person:

Name Personensorgeberechtigte/r

Name Personensorgeberechtigte/r

Straße

Straße

Wohnort

Wohnort

E-Mail-Adresse

E-Mail-Adresse

Telefon / Mobil

Telefon / Mobil

Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Im Notfall oder bei Krankheit des Kindes sind folgende Personen jederzeit zu erreichen unter:

Name + Notfall-Telefon 1

Name + Notfall-Telefon 2

Name + Notfall-Telefon 3

Name + Notfall-Telefon 4

3. Berufstätigkeit der Eltern

_____ arbeitet Vollzeit Teilzeit mit ____ %
Name der Mutter

_____ arbeitet Vollzeit Teilzeit mit ____ %
Name des Vaters

Die **Arbeitsbescheinigungen** haben wir dem Vertrag beigelegt oder liegen der Stadt Sachsenheim bereits vor.

4. Geschwister unter 18 Jahren

_____ geboren am _____
Vor- und Nachname

_____ geboren am _____
Vor- und Nachname

_____ geboren am _____
Vor- und Nachname

_____ geboren am _____
Vor- und Nachname

5. Anmeldung zur Schulkindbetreuung

Die Betreuung findet montags bis freitags vor der Schule von 7.30 Uhr – 08.30 Uhr und nach der Schule von 12.00 Uhr bis 13.30 Uhr statt.

Wichtig für Sie zu beachten ist: Die Betreuung Ihres Kindes ist nur an den Tagen möglich, an denen beide Sorgeberechtigten berufstätig sind (siehe Vertragsbedingungen).

Wir buchen verbindlich für unser Kind _____ (Vor- und Nachname) folgende Betreuungsstunden (bitte in Tabelle ankreuzen):

| Betreuung | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-----------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| vor der Schule | | | | | |
| nach der Schule | | | | | |

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

6. Informationen zur Gesundheit Ihres Kindes

Wir Eltern verpflichten uns, die Leitung der SKB über den Gesundheitszustand unseres Kindes zu informieren im Falle eine ansteckende oder chronische Krankheit, eine Allergie oder ein Förderbedarf festgestellt wurde.

Name des Kindes _____ Datum: _____

Mein Kind leidet an einer chronischen Krankheit nein
 Ja, an _____

Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein nein
 Ja, _____

Mein Kind leidet an einer Allergie nein
(gegen Lebensmittel, Pflanzen, Insektenstiche o.a.) Ja, an _____

Bei meinem Kind wurde ärztlich ein besonderer Förderbedarf festgestellt:

7. Einwilligung zur digitalen Datenspeicherung und -verarbeitung, Datenschutz

Zur Aufnahme Ihres Kindes in der SKB ist die Verarbeitung der von Ihnen vertraglich angegebenen personenbezogenen Daten notwendig. Personenbezogene Daten, die im Zusammenhang mit der Betreuung des Kindes erhoben und verwendet werden, unterliegen den Datenschutzbestimmungen. Der Träger gewährleistet die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben.

Wir, die Personensorgeberechtigten, erklären uns einverstanden, dass die Stadt Sachsenheim zum Zweck der Aufnahme und Betreuung unseres Kindes in der SKB personenbezogene Daten erhebt, digital verarbeitet und speichert.

8. Einverständnis zur Kooperation Schule und Schulkindbetreuung, sowie Entbindung von der Schweigepflicht

Zur konstruktiven Zusammenarbeit zwischen Schule, Schulsozialarbeit und Schulkindbetreuung ist ein Informationsaustausch erforderlich.

Wir, die Personensorgeberechtigten, geben hiermit unser Einverständnis, dass die Leitung und Betreuungskräfte zum Informationsaustausch mit dem Kollegium und der Schulsozialarbeit der Grundschule berechtigt und in diesem Fall von der Schweigepflicht entbunden sind.

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

9. Vertragsbedingungen

Auf der Homepage der Stadt Sachsenheim im Bereich Schulkindbetreuung finden Sie die Vertragsbedingungen. Sollten Sie keinen Internetzugang haben, können Sie gerne die Vertragsbedingungen bei der Leitung der SKB oder im Fachbereich Bildung, Betreuung und Bürgerengagement der Stadt Sachsenheim anfordern. Bitte lesen Sie diese Informationen aufmerksam durch.

Wir bestätigen, dass wir die Vertragsbedingungen gelesen und verstanden haben.

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Achtung Punkt 10 wird Ihnen von der Stadt Sachsenheim ausgefüllt und zurückgesendet. Bitte füllen Sie als Sorgeberechtigte unbedingt noch Seite 5, Punkt 11 aus.


10. Bestätigung der Aufnahme Ihres Kindes in der Schulkindbetreuung

Die Stadt Sachsenheim bestätigt Ihnen hiermit die Aufnahme Ihres Kindes in die Schulkindbetreuung zum Schuljahr 2025 / 2026.

- Ihr Kind kann zu den von Ihnen im Vertrag gewünschten Betreuungszeiten aufgenommen werden.
- Ihr Kind kann nicht zu den von Ihnen gewünschten Betreuungszeiten aufgenommen werden, wir bieten Ihnen folgende Betreuung an:

| Betreuung | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|-----------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| vor der Schule | | | | | |
| nach der Schule | | | | | |

Dieser Vertrag gilt nur für ein Schuljahr. Sollten Sie im Folgejahr wieder eine Betreuung wünschen, so bitten wir Sie bis spätestens 30. April 2026 einen Antrag auf Vertragsverlängerung einzureichen.



Datum

Unterschrift Stadt Sachsenheim

