

5. Anmeldung zur Schulkindbetreuung für das Schuljahr 2025 / 2026

Die Betreuung findet in der SKB an der Grundschule Kleinsachsenheim montags bis freitags vor der Schule von 7.30 Uhr – 08.30 Uhr und nach der Schule von 12.10 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:

Betreuung	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07.30 Uhr bis 08.30 Uhr					
12.10 Uhr bis 13.30 Uhr					

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

**Achtung Punkt 6 wird von der Stadt Sachsenheim ausgefüllt und an Sie zurückgesendet.
Bitte füllen Sie als Sorgeberechtigte unbedingt noch Seite 3, Punkt 7 aus.**

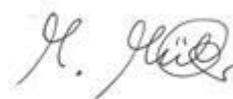
6. Bestätigung der Aufnahme Ihres Kindes in der Schulkindbetreuung

Die Stadt Sachsenheim bestätigt Ihnen hiermit die Aufnahme Ihres Kindes in die Schulkindbetreuung an der Grundschule Kleinsachsenheim 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
07.30 Uhr bis 08.30 Uhr					
12.10 Uhr bis 13.30 Uhr					

Dieser Vertrag gilt 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

7. Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten zum Heimgehen Ihres Kindes

Mein Kind _____ Klasse _____ Datum: _____

wird von der SKB zwischen 13.00 Uhr und 13.30 Uhr abgeholt am

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

(*) bitte tragen Sie unten die abholberechtigten Personen ein.

darf alleine nach Hause gehen am

- | | | |
|------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Montag | <input type="checkbox"/> um 13.00 Uhr | <input type="checkbox"/> um 13.30 Uhr |
| Dienstag | <input type="checkbox"/> um 13.00 Uhr | <input type="checkbox"/> um 13.30 Uhr |
| Mittwoch | <input type="checkbox"/> um 13.00 Uhr | <input type="checkbox"/> um 13.30 Uhr |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> um 13.00 Uhr | <input type="checkbox"/> um 13.30 Uhr |
| Freitag | <input type="checkbox"/> um 13.00 Uhr | <input type="checkbox"/> um 13.30 Uhr |

(!) dies gilt auch für den Fall, dass Ihr Kind im Anschluss an die SKB eine AG besucht.

fährt mit dem Bus am

- | | |
|-------------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | um _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | um _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | um _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | um _____ Uhr |
| <input type="checkbox"/> Freitag | um _____ Uhr |

(*) Abholberechtigte Personen sind:

Name

Telefon

Name

Telefon

Name

Telefon

Name

Telefon

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r