

Grundschule Eschachtal  
Pius-Keller-Platz 1  
78658 Zimmern o.R.  
0741-3488392  
E-Mail GT-Betreuung-  
Zimmern@zimmern-or.de



**Anmeldung zur „Verlässlichen Grundschule“  
und/oder weiteren Bausteinen der Ganztagesbetreuung**

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenlehrer/in : \_\_\_\_\_

Name, Anschrift Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind verbindlich ab \_\_\_\_\_ für  
folgende Betreuungsblöcke an:

**„Verlässliche Grundschule“** (7.00/7.50 - 8.45 Uhr und 11.20/12.05 - 13.00 Uhr)

vor Beginn des Vormittagsunterrichts an den Wochentagen

Mo.  Di.  Mi.  Do.  Fr.

nach Ende des Vormittagsunterrichts an den Wochentagen

Mo.  Di.  Mi.  Do.  Fr.

**Kostenpflichtiges Mittagessen an den Wochentagen**

Mo.  Di.  Mi.  Do.

**Hausaufgabenbetreuung an den Wochentagen** (13.45 – 14.45 Uhr)

Mo.  Di.  Mi.  Do.

**Freizeitbetreuung an den Wochentagen** (15.00 – 16.00 Uhr)

Mo.  Di.  Mi.  Do.

**Für das Mittagessen werden derzeit 4,10€ /Tag berechnet.**

**Das Betreuungsangebot kann nur schriftlich verändert oder gekündigt werden.**

**Eine Anmeldung für jedes neue Schuljahr ist erforderlich, falls Sie die  
Betreuung Ihres Kindes weiterhin in Anspruch nehmen möchten.**

- Unter dieser Telefonnummer/Mobilnummer sind/bin wir/ich in Notfällen zu erreichen:

\_\_\_\_\_

- Unser/mein Kind kommt ab \_\_\_\_\_ (Uhrzeit) in die „Verlässliche Grundschule“
- Folgende Personen sind berechtigt, unser/mein Kind von der „Verlässlichen Grundschule“ bzw. den Betreuungsangeboten abzuholen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Unser/mein Kind hat eine vollständige Tetanus-Impfung:

ja  (Datum: \_\_\_\_\_)                      nein

- Unser/mein Kind hat folgende Krankheiten/Allergien, die berücksichtigt werden müssen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Unser/mein Kind muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

\_\_\_\_\_

Dosierung: \_\_\_\_\_

- Name, Anschrift, Tel.Nr. des Haus-/Kinderarztes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme und Beachtung der beigefügten Benutzungsordnung für die Betreuungsgruppen im Rahmen der „Verlässlichen Grundschule“ und der Ganztagsbetreuung an der Grundschule Eschachtal.**

**Daten für das Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige ich stets widerruflich die Gemeinde Zimmern o.R., die Kosten für das Betreuungsangebot und ggf. das Mittagessen von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Kontoinhaber Name und Anschrift: \_\_\_\_\_

---

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Für die Einzugsermächtigung wird Ihnen von der Gemeindeverwaltung ein vorausgefülltes Formular zugesandt. Bitte kontrollieren Sie darin nochmals die Daten und geben das unterschriebene Lastschriftmandat ab. Die Anmeldung zu den Angeboten der Ganztagsbetreuung ist nur nach Einreichung eines gültigen Lastschriftmandats wirksam.