



Anmeldung zur Ferienbetreuung

an der Innenstadt GS

Name und Vorname Kind	Klasse
-----------------------	--------

Name und Vorname Erziehungsberechtigte	
Adresse	
Telefon	E Mail

Die Ferienbetreuung ist für alle Kinder an der Schule möglich. Kinder die bereits einen gültigen Betreuungsvertrag für die Schulkindbetreuung haben füllen zur Anmeldung in die Ferien nur die Seite 1. des Anmeldeformulars aus.

Schnuppertage an der Innenstadtgrundschule IGS
am Donnerstag, den 11.09. und
Freitag, den 12.09. 2025

Anmeldezeiten:

Ferienwoche 1	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag		
Datum eintragen:				11.09.2025	12.09.2025		
7:30 - 13:30				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8,00 €	

Unterschrift

Ort / Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
-------------	---------------------------------------

!!! Die Ferienbetreuung ist kostenpflichtig und wird jeweils zum Anmeldeschluss fällig !!!

Wichtige Elterninformation zu den Ferientagen

- * Bitte geben Sie Ihrem Kind ausreichend Vesper und Getränke für ein gemeinsames Frühstück und die Mittagspause mit.
- * Bitte achten Sie auf wetterentsprechende Kleidung die auch mal schmutzig werden darf.
- * Unser Programm an Ferientagen gestalten wir nach Themen den Kunst und Kreativ, Kochtage, Sport und Bewegung, sowie Ausflüg.
- * An weichen Tagen wir welches Programm anbieten entscheiden wir wetterabhängig teilweise kurzfristig (Programmwechsel).
- * Zu Ausflugstagen erhalten Sie jeweils am Tag vorher ein schriftliche oder telefonische Information von uns.
- * An Ausflugtagen sollte Ihr Kind dann spätestens um 8:00 Uhr in der Betreuung sein.
- * Bitte achten Sie dringend darauf, dass Sie für Notfällen zu jeder Zeit für uns erreichbar sind (Telefonnummer dringend angeben).
- * Bitte entschuldigen Sie ihr Kind, sollte es nicht am Ferienprogramm teilnehmen.

Einverständniserklärung

Heimweg

Mein/unser Kind darf nach der Betreuungszeit alleine nach Hause laufen (Jede Änderung ist der Betreuung schriftlich mitzuteilen):

ja nein

Geschwisterermäßigung

25% ab dem 2. Kind 50% ab dem 3. Kind 100% ab dem 4. Kind

Die Ermäßigung gilt nur für die Geschwisterkinder, die ebenfalls an der Schule sind.

Entgeltbefreiung

Antrag auf Kostenbefreiung über BuT (Bildung und Teilhabe)

Leistungsnachweis nach:

SGB II WoG AsylG KIZ gültig bis: _____

Für die Kostenbefreiung legen Sie bitte mit Ihrem Anmeldeformular, den jeweils aktuell gültigen Leistungsnachweis vor. Ergeht ein Änderungs- oder Aufhebungsbescheid, ist dies dem Träger unverzüglich mitzuteilen. Entstandene Kosten durch aufgehobene Leistungsnachweise werden kostenpflichtig in Rechnung gestellt.

Ein Antrag auf Härtefallregelung kann nur gestellt werden wenn Leistungen zur Kostenbefreiung über BuT nicht bewilligt wurden.

Vertragliche Informationen

Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre(n) ich/wir, dass ich/wir die AGBs (Benutzungsbedingungen) der Stadt Heilbronn anerkenne(n). Ich/wir die Hausordnung der Silcherschule anerkenne/n. Ich/wir Änderungen zum Wohnsitz, Telefonnummer und Bankverbindung unverzüglich mitteile(n). Inhalte des Kooperationsvertrages zur Schulkindbetreuung, Fristen zur Kündigung, Änderungen, Vertragslaufzeiten etc. entnehmen Sie bitte den aktuellen Benutzungsbedingungen, diese können Sie jederzeit auf unserer Homepage einsehen unter: www.parityet-hn.de/Schulkindbetreuung.

SEPA - Lastschriftmandat

Für die PSD – Paritätische Sozialdienste Heilbronn gGmbH, Happelstraße 17a in 74074 Heilbronn.

Gläubiger ID: DE83ZZZ00000631982

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich die PSD - Paritätische Sozialdienste Heilbronn gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich welse ich mein Kreditinstitut an, die von der PSD - Paritätische Sozialdienste Heilbronn gGmbH auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Im Falle einer Rückbelastung werden Rücklastgebühren mangels Kontodeckung und/oder unberechtigten Widerruf in Rechnung gestellt.

Name und Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Heilbronn, den