

Aufnahmeantrag für die Schülerbetreuung an der Schule am Schafberg (Grundschule) im Schuljahr 2026/2027

☐ (Neu-) Anmeldung oder ☐ Änderung

Nachname des Kindes	Vorname	Geb.-Datum	Aktuelle Klasse

Gewünschter Aufnahmeterrnin: ☐ Schuljahresbeginn ☐ Sonstiger Termin: _____

Auswahl der Betreuungszeiten:

Bitte die gewünschten Betreuungstage ankreuzen:

Betreuungszeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7:30 Uhr bis Unterrichtsbeginn	☐	☐	☐	☐	☐
Unterrichtsende bis 14:30 Uhr	☐	☐	☐	☐	☐
Mittagessen	☐	☐	☐	☐	☐

Die <u>monatliche</u> Gebühr beträgt	5 Tage/Woche	5 Tage /Woche mit Familienpass der Stadt Weil der Stadt	bei einzelnen Tagen	
			ohne Familienpass	mit Familienpass
			bei 1 Tag/Woche	bei 1 Tag/Woche
Stand: September 2026				
7:30 Uhr - 14:30 Uhr	154,00 €	115,50 €	31,70 €	23,80 €
Mittagessen*	71,00 €	71,00 €	14,20 €	14,20 €

*Bei Vorlage eines Bildungs- und Teilhabegutscheines ist das Mittagessen kostenfrei.

Bei Vorlage des **Familienpasses** der Stadt Weil der Stadt werden ab dem Aufnahmemonat bzw. ab dem Monat, in dem der Familienpass vorgelegt wird, o. g. Gebühren (ausgenommen Verpflegungskosten) abgerechnet.

Anmeldedaten Sorgeberechtigte/r I	
Anrede	Sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein Alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein
Name	Vorname
Anschrift	
Telefon für Notfälle	E-Mail

Anmeldedaten Sorgeberechtigte/r II	
Anrede	Sorgeberechtigt: ☐ ja ☐ nein Alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein
Name	Vorname
Anschrift	
Telefon für Notfälle	E-Mail

Bitte die Rückseite beachten!

Kommentare:

(z.B. bestehen Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, besondere Abholzeiten etc.)

.....

Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

Konto-Inhaber/in:			
Name:	Vorname:	PLZ	Ort:
Bankverbindung:			
IBAN			BIC
Name Kreditinstitut			
Ort	Datum		Unterschrift Kontoinhaber/-in X.....

Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....

Hinweise:

- Gebühren können sich durch Gemeinderatsbeschluss ändern.
- Alle von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten werden wir nur zu dem angegebenen Zweck verarbeiten und nur für den Zeitraum der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten speichern.
- Für allgemeine Fragen zum Ablauf und Inhalt der Betreuung stehen Ihnen die Betreuungskräfte unter betreuung-schafhausen@weilderstadt.de gerne zur Verfügung.
- Für Rückfragen zur Anmeldung steht Ihnen **Frau Pflug (Tel. 07033 521-168; E-Mail: pflug@weil-der-stadt.de)** gerne zur Verfügung.

Wichtig: Es müssen **alle Sorgeberechtigten** unterschreiben!



Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 1

Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 2