

Förderverein KKG betreut e.V.
Nachmittagsbetreuung

Villenstr. 1
67433 Neustadt an der Weinstraße
Telefon: 0152 / 24 16 34 91
o. 06321 / 3925 - 32 (13 – 16 Uhr)
betreuung@kkg-nw.de

Neustadt/Weinstraße im Januar 2024

Sehr geehrte Eltern,

wir freuen uns, dass Sie Ihr Kind in der Nachmittagsbetreuung am Käthe-Kollwitz-Gymnasium anmelden möchten.

Für eine Teilnahme ist hier eine Mitgliedschaft einer Erziehungsperson im „Förderverein KKG betreut e.V.“ erforderlich.

Nachfolgend finden Sie alle Formulare, die für eine vollständige Anmeldung nötig sind:

1. Anmeldung Nachmittagsbetreuung
2. Anmeldung Mittagessen
3. Datenschutzerklärung (Kind)
4. Vollmacht bei Unfall
5. Beitrittserklärung zum „Förderverein KKG betreut e.V.“

Außerdem haben wir Ihnen noch einige Informationen zusammengestellt, die bei Ihnen verbleiben:

6. Richtlinien Nachmittagsbetreuung (**Anlage 1 zur Anmeldung**)
7. Datenschutzerklärung nach DSGVO (**Anlage 2 zur Anmeldung**)
8. Elterninformationen zum Mittagessen
9. Satzung des Fördervereins KKG betreut e.V.

-> Sie finden diese Dokumente 6 - 9 auf der Homepage unter Service/ Formulare & mehr/ Downloads/ Nachmittagsbetreuung KKG

Geben Sie möglichst bei Ihrer Schulanmeldung auch die Anmeldeformulare für die Nachmittagsbetreuung ab, da wir nur eine begrenzte Anzahl an Betreuungsplätzen anbieten können. Wir informieren Sie zeitnah –in der Regel bis vor den Osterferien-, ob wir Ihr Kind wunschgemäß aufnehmen können.

Wir freuen uns auf Ihr Kind und auf eine gute und vertrauensvolle Zusammenarbeit mit Ihnen.

Das Betreuungsteam

Bankverbindung
Sparkasse Rhein-Haardt
IBAN: DE36 5465 1240 0005 5935 61
BIC: MALADE51DKH

Leitung Nachmittagsbetreuung
Annette Wunder
Langenschemelstr. 31
67435 Neustadt

1. Vorsitzender „KKG betreut e.V.“
Stefan Vogt (Schulleiter)
Villenstr. 1
67433 Neustadt

**Förderverein KKG betreut e.V.
Nachmittagsbetreuung**

Villenstr. 1
67433 Neustadt an der Weinstraße
Telefon: 0152 / 24 16 34 91
o. 06321 / 3925 - 32 (13 – 16 Uhr)
betreuung@kkg-nw.de

Verbindliche Anmeldung für die Nachmittagsbetreuung am Käthe-Kollwitz-Gymnasium für das Schuljahr 20___/___

1. Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Grundschule: _____

2. Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten

Mutter:

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel.privat: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Sorgeberechtigt: beide Mutter Vater

Besondere Angaben (z.B. Berufstätigkeit): _____

3. Masernschutzimpfung

Durch Inkrafttreten des Masernschutzgesetzes im März 2020 dürfen nur Kinder in die Nachmittagsbetreuung aufgenommen werden, die eine zweifache Impfung oder ein ärztliches Attest als Immunitätsnachweis vorweisen (§ 20 Abs. 8 ff iVm § 33 IfSG). Die Vorlage erfolgt im Rahmen der Schulanmeldung.

Zur Dokumentation hat bei der Anmeldung vorgelegen: der Impfausweis, ein ärztliches Attest oder ein anderes Dokument.

4. Mitgliedschaft im Förderverein KKG betreut e. V.

Um die Betreuung nutzen zu können, ist eine Mitgliedschaft im Förderverein KKG betreut e.V. erforderlich. Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 15,- €.

Ich bin bereits Mitglied: ja nein

Falls **nein**, beantrage ich gleichzeitig mit diesem Antrag die Mitgliedschaft. Die Beitrittserklärung liegt bei.

Bankverbindung
Sparkasse Rhein-Haardt
IBAN: DE36 5465 1240 0005 5935 61
BIC: MALADE51DKH

Leitung Nachmittagsbetreuung
Annette Wunder
Langenschemelstr. 31
67435 Neustadt

1. Vorsitzender „KKG betreut e.V.“
Stefan Vogt (Schulleiter)
Villenstr. 1
67433 Neustadt

5. Angaben zu den Betreuungstagen

Hiermit melde ich mein/unser Kind _____ (Vor-/Zuname) für das Schuljahr 20___/___ verbindlich zu folgenden Betreuungstagen an.

Mo Di Mi Do Fr (nur bei entsprechender Nachfrage)

Der **monatliche** Elternbeitrag für die Nachmittagsbetreuung von 13.05 Uhr bis 16 Uhr beträgt damit für:

- 1 Betreuungstag/Woche 37.- €** **3 Betreuungstage/Woche 111.- €**
 2 Betreuungstage/Woche 74.- € **4 bzw. (5) Betreuungstage/Woche 148.-/(185.-)€**

Der Beitrag für das Schuljahr entspricht **11 Monatsbeiträgen** und wird monatlich zum 01. des Monats oder darauffolgenden Banktagen **im Voraus** eingezogen (01.09., 01.10., 01.11., 01.12., 01.01., 01.02., 01.03., 01.04., 01.05., 01.06., 01.07.).

6. Richtlinien für die Betreuung am Käthe-Kollwitz-Gymnasium und Datenschutzerklärungen (extra Dokumente)

Anlage 1: Richtlinien für die Nachmittagsbetreuung (Stand 01/2024)

Anlage 2: Datenschutzerklärung nach DSGVO (Stand 12/2020)

Die oben aufgeführten Dokumente (Anlage 1 und 2) habe ich erhalten, gelesen und bin mit diesen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

7. SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger ID: DE86ZZZ00002036294)*

Hiermit ermächtige ich den Förderverein KKG betreut e.V., den Beitrag zur Betreuung gemäß der o. g. Festlegung (Punkt „Angaben zu den Betreuungstagen“) sowie die Vorauszahlungen für das Mittagessen gemäß der Festlegung (Punkt „Anmeldung für das Mittagessen“) für das genannte Kind vom unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen; das Gleiche gilt für etwaige durch Sonderbetreuung zusätzlich entstandene Kosten.

Bei fehlerhaften Angaben der Bankverbindung, bei nicht gedecktem Konto oder bei ungerechtfertigter Rückforderung trage ich die dafür von der Bank erhobenen Kosten. Zugleich weise ich meine Bank an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen.

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____ BIC: _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

*Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Bankverbindung
Sparkasse Rhein-Haardt
IBAN: DE36 5465 1240 0005 5935 61
BIC: MALADE51DKH

Leitung Nachmittagsbetreuung
Annette Wunder
Langenschemelstr. 31
67435 Neustadt

1. Vorsitzender „KKG betreut e.V.“
Stefan Vogt (Schulleiter)
Villenstr. 1
67433 Neustadt

Förderverein KKG betreut e.V.

Nachmittagsbetreuung

Villenstr. 1

67433 Neustadt an der Weinstraße

Telefon: 0152 / 24 16 34 91

o. 06321 / 3925 - 32 (13 – 16 Uhr)

betreuung@kkg-nw.de

Verbindliche Anmeldung für das Mittagessen

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind _____ (Vor-/Zuname) für das Schuljahr 20__ / __ verbindlich zum Mittagessen (derzeit **3,80 €** pro Mahlzeit) an.

Das Mittagessen wird regelmäßig an den jeweils gebuchten Wochentagen in Anspruch genommen. Bei Erkrankung oder sonstiger Abwesenheit melde(n) ich/wir mein/unser Kind **rechtzeitig** (bis **8.30 Uhr** für den gleichen Tag, siehe auch unter „**Elterninfo**“) ab – ansonsten wird die Mahlzeit in Rechnung gestellt.

Mein/unser Kind isst ausschließlich vegetarische Kost.

Mein/unser Kind isst kein Schweinefleisch.

Mein/unser Kind hat folgende Nahrungsmittelunverträglichkeiten: _____

Mit dem monatlichen Einzug der fälligen Vorauszahlung von

14.- € (für 1 Mittagessen/Woche), Wochentag: _____

28.- € (für 2 Mittagessen/Woche), Wochentage: _____

42.- € (für 3 Mittagessen/Woche), Wochentage: _____

56.- € (für 4 Mittagessen/Woche), Wochentage: _____

erkläre(n) ich/wir mich/uns einverstanden. Abbuchungstermine sind der 01.09., 01.10., 01.11., 01.12., 01.01., 01.02. 01.03., 01.04., 01.05., 01.06. und 01.07. oder darauffolgende Banktage.

Eine Abrechnung der Mahlzeiten und damit eine Rückerstattung überbezahlter Beträge oder ggf. eine Nachforderung für Mehrkosten erfolgt zum 31.01. (Ende des 1. Schulhalbjahres) und 31.07. bzw. Schuljahresende.

Die Abrechnung erhalten Sie in schriftlicher Form per E-Mail oder über Ihr Kind.

Die Elterninformation/Richtlinien zur Mittagsverpflegung habe(n) ich / wir erhalten und erkenne(n) diese an.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bankverbindung

Sparkasse Rhein-Haardt

IBAN: DE36 5465 1240 0005 5935 61

BIC: MALADE51DKH

Leitung Nachmittagsbetreuung

Annette Wunder

Langenschemelstr. 31

67435 Neustadt

1. Vorsitzender „KKG betreut e.V.“

Stefan Vogt (Schulleiter)

Villenstr. 1

67433 Neustadt

Förderverein KKG betreut e.V.

Nachmittagsbetreuung

Villenstr. 1

67433 Neustadt an der Weinstraße

Telefon: 0152 / 24 16 34 91

o. 06321 / 3925 - 32 (13 – 16 Uhr)

betreuung@kkg-nw.de

Datenschutzerklärung für Kinder in der Nachmittagsbetreuung

Im Rahmen der Zusammenarbeit mit dem Lehrerkollegium des Käthe-Kollwitz-Gymnasiums und gegebenenfalls mit Beratungsstellen ist es zum besseren Verständnis des Entwicklungsprozesses Ihres Kindes ratsam, über dessen Entwicklung reden zu können. Dazu sprechen die Mitarbeiter/innen und die Leitung der Nachmittagsbetreuung mit der Schulleitung und/oder den Lehrkräften des KKG und ggf. Beratungsstellen möglicherweise über folgende Einzelheiten:

- den Namen des Kindes
- den aktuellen Entwicklungsstand
- die Vorlieben und besondere Fähigkeiten
- den individuellen Förderbedarf

Im Rahmen des Sozialdatenschutzes benötigen wir dafür die Einwilligung der Erziehungsberechtigten.

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass das Betreuungspersonal und die Leitung der Nachmittagsbetreuung die oben genannten Angaben zu meinem Kind -

_____, geb. am _____

im Bedarfsfall mit der Schulleitung oder den Lehrkräften und ggf. Beratungsstellen austauschen dürfen.

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte Person 1: _____
Name, Unterschrift

Erziehungsberechtigte Person 2: _____
Name, Unterschrift

Bankverbindung
Sparkasse Rhein-Haardt
IBAN: DE36 5465 1240 0005 5935 61
BIC: MALADE51DKH

Leitung Nachmittagsbetreuung
Annette Wunder
Langenschemelstr. 31
67435 Neustadt

1. Vorsitzender „KKG betreut e.V.“
Stefan Vogt (Schulleiter)
Villenstr. 1
67433 Neustadt

**Förderverein KKG betreut e.V.
Nachmittagsbetreuung**

Villenstr. 1
67433 Neustadt an der Weinstraße
Telefon: 0152 / 24 16 34 91
o. 06321 / 3925 - 32 (13 – 16 Uhr)
betreuung@kkg-nw.de

Vollmacht bei Unfall, Krankheit oder Verletzung

Angaben zum Kind

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Hausarzt: _____

Allergien liegen vor gegen _____ Medikamente: _____

Insektenstiche: _____

Nahrungsmittel: _____

Was wir noch über Ihr Kind wissen sollten: _____

Das Sorgerecht hat/haben: beide Eltern Mutter alleine Vater alleine

Im Notfall sind in folgender Reihenfolge zu benachrichtigen:

Name, Vorname: _____ Tel.: _____

Name, Vorname: _____ Tel.: _____

Name, Vorname: _____ Tel.: _____

Die genannten Personen sind berechtigt, das Kind von der Schule abzuholen.

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass das Betreuungspersonal unserem Kind im Falle eines Unfalles, einer Krankheit oder Verletzung als Erstversorgung

- Wunden reinigt (Verwendung von Octenisept o. Ä.).
- Wunden verbindet.
- Insektenstiche kühlt.
- Insektenstiche behandelt (Fenistil o. Ä.).
- Zecken entfernt.

Ort, Datum

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten

Bankverbindung
Sparkasse Rhein-Haardt
IBAN: DE36 5465 1240 0005 5935 61
BIC: MALADE51DKH

Leitung Nachmittagsbetreuung
Annette Wunder
Langenschemelstr. 31
67435 Neustadt

1. Vorsitzender „KKG betreut e.V.“
Stefan Vogt (Schulleiter)
Villenstr. 1
67433 Neustadt

Förderverein KKG betreut e.V.

Villenstr. 1
67433 Neustadt an der Weinstraße

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum Förderverein KKG betreut e.V.

Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Hiermit ermächtige ich den Verein meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels SEPA-Lastschrift (Gläubiger ID: DE86ZZZ00002036294)* von meinem Konto einzuziehen.

Bitte ankreuzen:

15,- € (Mindestbeitrag)

20,- €

_____ € (individuell)

IBAN DE __ / ___ / ___ / ___ / ___ / __

BIC _____

Name der Bank

Datum

Unterschrift

*Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.