



## Verbindliche Anmeldung für die Kernzeitbetreuung mit flexibler Nachmittagsbetreuung an der Grundschule Steinenbronn

---

Name	Vorname	w/m/d	Geburtsdatum
------	---------	-------	--------------

Name der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

---

(Bitte im Folgendem Zutreffendes Ankreuzen)

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Kernzeitbetreuung an der  
Klingenbachschule Steinenbronn ab \_\_\_\_\_ an.

In unserem/meinem Haushalt leben \_\_\_\_\_ Kinder unter 18 Jahren

**Name, Vorname, Geburtsdatum:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich möchte, dass mein Kind am gemeinsamen Mittagessen an folgenden Tagen teilnimmt:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag

(Der zu zahlende Betrag für das Mittagessen, nach Gebührensatzung, wird monatlich von ihrem Konto abgebucht, es folgt eine gesonderte Mitteilung)

Zusätzlich möchte ich, dass mein Kind an folgenden Nachmittagen (14.00-16.30 Uhr) betreut wird:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag

(bei der Teilnahme an der Nachmittagsbetreuung und in den Ferien, ist das Mittagessen Pflicht)

**Bitte teilen sie Änderungen schnellst möglich schriftlich, entweder im Rathaus Frau Lissy  
([tanja.lissy@steinenbronn.de](mailto:tanja.lissy@steinenbronn.de)) oder direkt in der Kernzeit mit!**

---

Bitte buchen sie den, für die Betreuung, anfallenden Betrag laut Gebührenbescheid direkt von folgendem Konto ab: (Das Essen wird gesondert nach tatsächlicher Inanspruchnahme berechnet)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Steinenbronn, den \_\_\_\_\_ (Unterschrift)



**Name des Kindes (Vor- und Zuname):**

---

---

**Name und Anschrift des zuständigen Kinderarztes:**

---

---

**Telefonnummer/n, unter der Sie während der KZB-Zeiten immer erreichbar sind (bitte unbedingt angeben!)**

---

---

**Erste Hilfe:**

- JA**, ich wünsche, dass mein Kind bei Verletzungen von den Betreuern erst versorgt wird. Ich bevollmächtige die Betreuer die Wunden meines Kindes zu säubern, zu desinfizieren und zu verbinden. Es bestehen keinerlei Unverträglichkeiten gegen Octenisept, Betaisodona und Arnika. Die Zweitversorgung sowie ggf. Tetanusimpfung übernehme ich beim Abholen meines Kindes selbst.
- NEIN**, bei offenen und stumpfen Verletzungen bin ich über die o.g. Notrufnummer/n jederzeit erreichbar.

**Allergien (z.B. Bienen,Pollen), Unverträglichkeiten (z.B. Lactose), chronische Krankheiten (z.B. Asthma) :**

- NEIN**, keine.
- JA** und zwar: \_\_\_\_\_



## Fotoerlaubnis

---

Sowohl an Schultagen, als auch in der Ferienbetreuung machen wir immer wieder während des Spielbetriebs Fotos als Erinnerung oder für unsere Öffentlichkeitsarbeit. Mit diesem Formular können Sie entscheiden, ob Ihr Kind für ausschließlich kernzeitdienstliche Belange fotografiert werden darf oder nicht. Zusätzlich können Sie entscheiden, ob diese Bilder dann veröffentlicht werden dürfen.

**Name des Kindes (Vor- und Zuname):**

---

---

Dürfen grundsätzlich Bilder von Ihrem Kind gemacht werden?

JA

NEIN

Falls Sie mit JA geantwortet haben:

JA, ich bin damit einverstanden, dass Bilder von meinem Kind im Amtsblatt und auf der Homepage veröffentlicht werden

JA, ich bin damit einverstanden, dass Bilder von meinem Kind im Amtsblatt und auf der Homepage veröffentlicht werden, wenn es sich um Gruppenbilder mit mehr als 2 Kinder handelt

NEIN, ich bin nicht damit einverstanden, dass Bilder von meinem Kind im Amtsblatt und auf der Homepage veröffentlicht werden

Datum/Unterschrift eines Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_



## Wichtige Hinweise und Tipps

---

### **Passbild**

Bitte bringen Sie ein Passbild von Ihrem Kind mit. Dieses benötigen wir für die Anwesenheitstafeln.

### **Woher weiß Ihr Kind in den ersten Wochen, wo es hinmuss?**

Vereinbaren Sie mit Ihrem Kind ein Zeichen zur Erinnerung, ob es nach der Schule in die Kernzeit oder nach Hause gehen darf

(z.B.: Zettel im Mäppchen, Symbol auf Hand/Arm, Bändchen am Schulranzen...)

Besprechen Sie morgens, wo Ihr Kind am Mittag hingeht.

Wenn Ihr Kind sich mal nicht sicher ist, soll es auf jeden Fall in die Kernzeit kommen. Wir helfen weiter!

### **Hausaufgaben**

Wenn Ihr Kind die Hausaufgaben in der Kernzeit macht (während der Nachmittagsbetreuung), lassen Sie sich die Hausaufgaben zeigen.

Für Ihr Kind ist es sehr wichtig, dass Sie sich dafür interessieren!

### **Krankheit**

Wenn Ihr Kind mal krank ist, informieren Sie uns bitte telefonisch, per Mail oder über die Stay-Informed-App. Die Schule darf diese Informationen nicht an uns weitergeben und daher ist eine Info an uns direkt unumgänglich.

### **Änderungen**

Sollte sich etwas an den Betreuungszeiten, den Kontaktdaten oder Sonstigem ändern, teilen Sie uns dies bitte immer schriftlich mit.

### **Stay-Informed**

Stay-Informed ist unsere Schulplattform, über die wir Sie mit den neuesten Informationen versorgen. Sie werden automatisch in das Kerni-Verteilsystem hinzugefügt, wenn Sie ihr Kind anmelden.

### **Unsere Kontaktdaten:**

**Telefon:** 07157 1291-81

**Kernzeit-Handy:** 015750665823

**E-Mail:** [kernzeitbetreuung@steinenbronn.de](mailto:kernzeitbetreuung@steinenbronn.de)