

**Anmeldung für die Kernzeit- und Ganztagesbetreuung
an der Gutenbergschule**

Schuljahr 2026/2027 – 1. Schulhalbjahr

Anmeldefrist: 30.06.2026

Wichtig: Bitte füllen Sie das Anmeldeformular vollständig aus, auch wenn Angaben bereits aus vorherigen Anmeldungen vorliegen sollten.

Gewünschte Aufnahme des Kindes:	
Name, Vorname:	
Aktuelle Klasse:	
Geburtsdatum:	

Erziehungsberechtigter (A): bzw. alleinerziehende Person	
Name, Vorname:	
Telefon:	
Mobiltelefon:	
E-Mail:*	
Erziehungsberechtigter (B): bei alleinerziehenden Personen freibleibend	
Name, Vorname:	
Telefon:	
Mobiltelefon:	
E-Mail:*	
Anschrift	

*Bitte für den weiteren Schriftverkehr unbedingt angeben.

Der Begriff „alleinerziehend“ gilt generell unabhängig von der getroffenen Sorgerechtsvereinbarung. Analog der Regelung des § 21 Abs.3 SGB II sind Alleinerziehende, Personen die mit einem oder mehreren minderjährigen Kindern zusammenleben und allein für deren Pflege und Erziehung sorgen.

Besondere Hinweise zum angemeldeten Kind (Allergien, Krankheiten etc.):

Bei schwerwiegenden Allergien oder sonstigen gesundheitlichen Einschränkungen wird vorab um Kontaktaufnahme mit der Kernzeit – und Ganztagesbetreuung gebeten.

Betreuungszeiten

Betreuungszeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7.00 Uhr – 8.20 Uhr					
11.50 Uhr – 13.00 Uhr ohne Mittagessen					
11.50 Uhr – 13.00 Uhr mit Mittagessen					
11.50 Uhr – 14.00 Uhr Mittagessen verbindlich					
11.50 Uhr – 16.00 Uhr Mittagessen verbindlich					
Das Kind darf alleine nach Hause gehen					
Das Kind wird abgeholt					

Selbsteinschätzung Jahresbruttoeinkommen

Stufe		Jahresbrutto- einkommen	Kinder in der Familie			
			1	2	3	4 und mehr
7	über	65.000 €				
6	bis	65.000 €				
5	bis	55.000 €				
4	bis	45.000 €				
3	bis	35.000 €				
2	bis	25.000 €				
1	bis	15.000 €				

Mit Ihrer Einstufung bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben zur Festsetzung der Betreuungsgebühren gem. der Benutzungs- und Gebührenordnung für die kommunalen Kindertageseinrichtungen vom 01.09.2018 (einzusehen unter anderem auf der Homepage der Gemeinde Riederich unter www.riederich.de) und haben davon Kenntnis genommen, dass die vorgenommenen Selbsteinstufungen stichprobenartig durch die Gemeindeverwaltung überprüft werden.

Konzeption Kernzeit- und Ganztagesbetreuung

Die Arbeit mit den Kindern und Eltern in der Kernzeit- und Ganztagesbetreuung wird durch die Konzeption definiert. Mit der Anmeldung Ihres Kindes erklären Sie sich dazu bereit, die Arbeitsweise in der Kernzeit- und Ganztagesbetreuung zu akzeptieren und zu unterstützen.

Die Konzeption kann auf der Homepage der Gemeinde Riederich eingesehen werden. Ein Exemplar der Konzeption wird Ihnen auf Anfrage gerne zur Verfügung gestellt.

Wir möchten Sie bitten, die Konzeption durchzusehen und die Kenntnisnahme zu entsprechend durch Unterschrift zu bestätigen.

Ich/Wir haben die Konzeption gelesen und erklären uns mit dieser Anmeldung und den in der Konzeption aufgeführten Inhalten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte A/B
bzw. alleinerziehende Person

Die Unterschrift muss durch beide Eltern oder Sorgeberechtigten erfolgen, es sei denn, die sorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Falle genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.

Veröffentlichung personenbezogener Daten

Diese Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder einem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Name des Kindes:	
------------------	--

Einwilligung zur Veröffentlichung von Fotoaufnahmen meines/unseres Kindes in den Räumen der Kernzeit- und Ganztagesbetreuung.

- ☐ Ja
☐ Nein

Einwilligung zur Veröffentlichung der Fotos in Druckmedien (Amtsblatt, Tageszeitung).

- ☐ Ja
☐ Nein

Einwilligung für die Veröffentlichung der Fotos auch dann ein, wenn dies eine Veröffentlichung im Internet bedeutet (über Druckmedien, die auch im Internet aufgerufen werden können).

- ☐ Ja
☐ Nein

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte A/B
bzw. alleinerziehende Person

Die Unterschrift muss durch beide Eltern oder Sorgeberechtigten erfolgen, es sei denn, die sorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Falle genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.

Einverständniserklärung zur Entfernung von Zecken

Aus medizinischer Sicht ist das Entfernen von Zecken möglichst zeitnah zum Zeckenbiss sinnvoll. Die Entfernung einer Zecke bei einem Kind in der Betreuung im Rahmen der **Kernzeit- und Ganztagesbetreuung** bedarf des Einverständnisses der Eltern/Sorgeberechtigten.

Sollten die Betreuungskräfte bei Ihrem Kind während der Betreuungszeit eine Zecke entdecken, so wird diese unmittelbar entfernt. Wurde eine Zecke entfernt, werden wird die entsprechende Stelle markiert. Wir bitten Sie auch nach dem Entfernen der Zecke darauf zu achten, ob bei Ihrem Kind folgende Reaktionen zu beobachten sind:

- Entzündung der Bissstelle
- Kreisrote Entzündungen am Körper
- Allgemeines Krankheitsempfinden

Treten derartige Reaktionen auf, so wird dringend empfohlen, ärztlichen Rat einzuholen.

Name des Kindes:	
------------------	--

Einwilligung zur Entfernung von Zecken bei meinem/unserem Kind durch die Betreuungskräfte der Kernzeit- und Ganztagesbetreuung.

- ☐ Ja
☐ Nein

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte A/B
bzw. alleinerziehende Person

Die Unterschrift muss durch beide Eltern oder Sorgeberechtigten erfolgen, es sei denn, die sorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Falle genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.

Falls Sie mit einer Zeckenentfernung durch uns nicht einverstanden sind, wird für den Fall eines Zeckenbisses vereinbart, dass die Eltern umgehend kontaktiert werden und die Stelle des Zeckenbisses markiert wird.

SEPA-Lastschriftmandat



Gemeindeverwaltung Riederich
Amt für Zentrales und Bürgerservice
Mittelstädter Str. 17
72585 Riederich

Gläubiger:
Gemeinde Riederich
Mittelstädter Str. 17
72585 Riederich

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE17ZZZ00000053207

Zahlungspflichtige/r

Familienname/Firmenname:	Vorname:
Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort:
Telefon (Angabe freiwillig):	E-Mail (freiwillige Angabe):

Bankverbindung

IBAN:	BIC:
Name des Kreditinstituts:	Name des Kontoinhabers:

Ich ermächtige die oben genannte Behörde, die Betreuungs- und Verpflegungsgebühren der Kernzeit- und Ganztagesbetreuung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Durchführung der Abbuchung erfolgt zwischen dem 1. und 5. des Fälligkeitsmonats. Ich verpflichte mich, zu den jeweiligen Abbuchungsterminen für ein ausreichendes Guthaben auf dem oben genannten Konto zu sorgen. Eventuelle Rückbuchungsgebühren sind an die Gemeinde Riederich zu erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Die Arbeitgeberbescheinigungen sind zwingend erforderlich für die Vergabe eines Betreuungsplatzes in der Kernzeit- und Ganztagesbetreuung!

Angaben zur beruflichen Tätigkeit
Erziehungsberechtigter A bzw. alleinerziehende Person:

☐ Selbstständig / Freiberufler

☐ Beamter/Beamtin

☐ Angestellter / Angestellte, Auszubildende/r, Studierende/r bei:

Arbeitgeber/Bildungsträger: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Die berufliche Tätigkeit wird zu folgenden Zeiten ausgeübt:

☐ Montag von _____ bis _____ Uhr und von _____ bis _____ Uhr

☐ Dienstag von _____ bis _____ Uhr und von _____ bis _____ Uhr

☐ Mittwoch von _____ bis _____ Uhr und von _____ bis _____ Uhr

☐ Donnerstag von _____ bis _____ Uhr und von _____ bis _____ Uhr

☐ Freitag von _____ bis _____ Uhr und von _____ bis _____ Uhr

☐ Schichtarbeit, wie folgt: _____

Hiermit erklären die/der Unterzeichner/in, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und rechtsverbindlich sind.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter A
bzw. alleinerziehende Person

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Arbeitgeber

Die Arbeitgeberbescheinigungen sind zwingend erforderlich für die Vergabe eines Betreuungsplatzes in der Kernzeit- und Ganztagesbetreuung!

Angaben zur beruflichen Tätigkeit Erziehungsberechtigter B

☐ Selbstständig / Freiberufler

☐ Beamter/Beamtin

☐ Angestellter / Angestellte, Auszubildende/r, Studierende/r bei:

Arbeitgeber/Bildungsträger: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Die berufliche Tätigkeit wird zu folgenden Zeiten ausgeübt:

☐ Montag von _____ bis _____ Uhr und von _____ bis _____ Uhr

☐ Dienstag von _____ bis _____ Uhr und von _____ bis _____ Uhr

☐ Mittwoch von _____ bis _____ Uhr und von _____ bis _____ Uhr

☐ Donnerstag von _____ bis _____ Uhr und von _____ bis _____ Uhr

☐ Freitag von _____ bis _____ Uhr und von _____ bis _____ Uhr

☐ Schichtarbeit, wie folgt: _____

Hiermit erklären die/der Unterzeichner/in, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und rechtsverbindlich sind.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter A
bzw. alleinerziehende Person

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Arbeitgeber

Ergänzende Angaben für die Platzvergabe

1. Mein/unser unter Punkt 1. genanntes Kind besucht im Schuljahr 2025/2026 die
- ☐ Klassenstufe 1
 - ☐ Klassenstufe 2
 - ☐ Klassenstufe 3
 - ☐ Klassenstufe 4
2. Neben meinem/unserem auf Seite 1 genannten Kind ist folgendes Geschwisterkind ebenfalls für die Kernzeit- und Ganztagesbetreuung im Schuljahr 2025/2026 angemeldet worden:

☐ Es wurde kein Geschwisterkind für die Kernzeit- und Ganztagesbetreuung angemeldet

Vor- und Nachname des Kindes:	
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):	
Geburtsdatum des Kindes:	

3. In meinem / unserem Haushalt leben insgesamt

Anzahl der Kinder unter 14 Jahren:	
------------------------------------	--

Kinder im Alter **unter 14 Jahre**.

Hiermit erklären die/der Unterzeichner/in, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und rechtsverbindlich sind.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter A
bzw. alleinerziehende Person

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter B

Die ausgefüllte Schweigepflichtentbindung ist direkt bei der Kernzeit- und Ganztagesbetreuung abzugeben. Gerne auch per E-Mail an kernzeit@riederich.de

Kernzeit- und Ganztagesbetreuung an der Gutenbergschule

Hegwiesenstr. 25

72585 Riederich

Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht

Ein wichtiges Anliegen der Kernzeit- und Ganztagesbetreuung an der Gutenbergschule Riederich ist die Förderung und Entwicklung der Kinder bei der Bildung und Erziehung. Eine konstruktive Zusammenarbeit aller Beteiligten bildet hierfür eine wichtige Grundlage. Daher ist ein enger Austausch der Betreuungskräfte der Kernzeit- und Ganztagesbetreuung mit den Lehrkräften und der Schulsozialarbeit der Gutenbergschule Riederich unabdingbar.

Damit die Betreuungskräfte der Kernzeit- und Ganztagesbetreuung die Möglichkeit haben, sich bei Bedarf mit den Lehrkräften und der Schulsozialarbeit über ein Kind auszutauschen, ist eine Entbindung von der Schweigepflicht erforderlich.

Wichtige Informationen werden in diesem Zuge von den Betreuungskräften der Kernzeit- und Ganztagesbetreuung an die Sorgeberechtigten weitergegeben. Bei Bedarf wird ein Gespräch mit allen Beteiligten angestrebt.

Kind	
Name, Vorname:	Geburtsdatum:

Erziehungsberechtigter/Erziehungsberechtigte	
Name, Vorname:	Anschrift:
	Telefonnummer:
Name, Vorname:	Anschrift:
	Telefonnummer:

- ☐ **Hiermit entbinde/n ich/wir die mit der Betreuung meines/unseres Kindes betrauten Betreuungskräfte der Kernzeit- und Ganztagesbetreuung von der Schweigepflicht, um sich bei Bedarf mit den Lehrkräften und der Schulsozialarbeit über mein Kind auszutauschen.**

Mir/Uns ist bekannt, dass diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

- ☐ **Ich/Wir stimme/n einer Entbindung von der Schweigepflicht nicht zu.**

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter/Erziehungsberechtigte