



Anmeldung zur Kernzeitbetreuung bei der Gemeinde Mauer,  
Heidelberger Str. 34, 69256 Mauer  
E-Mail: [rathaus@gemeinde-mauer.de](mailto:rathaus@gemeinde-mauer.de)  
Tel. 06226-9220-0

**Anmeldefrist: Anmeldung erst nach den Pfingstferien bis letzter Schultag vor den Sommerferien möglich!**

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind verbindlich ab dem Monat \_\_\_\_\_ für das Schuljahr \_\_\_\_\_ zur Kernzeitbetreuung an der Norbert-Preiß-Grundschule an.

Vorname und Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Klasse im Schuljahr _____	
Name Erziehungsberechtigte	
Adresse (Straße, PLZ, Ort)	
Telefonische Erreichbarkeit	
<b>Email-Adresse für Bestätigung</b>	

**Betreuungszeiten/-gebühren:**

	<b>Tarif</b>	<b>Uhrzeit</b>	<b>Monatspreis</b>
<input type="checkbox"/>	<b>A</b>	07:00 – 08:30 Uhr	40,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>B</b>	12:10 – 14:30 Uhr	55,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>C</b>	12:10 – 17:00 Uhr	100,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>AB</b>	07:00 – 08:30 Uhr 12:10 – 14:30 Uhr	90,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>AC</b>	07:00 – 08:30 Uhr 12:10 – 17:00 Uhr	140,00 €

(bitte ankreuzen)

*Die Rahmenbedingungen der Gemeinde Mauer zur Kernzeitbetreuung sowie Ferienbetreuung im Rahmen der Verlässlichen Grundschule habe/n ich/wir erhalten und erkenne/n diese hiermit an. Bei nicht rechtzeitiger Zahlung der Gebühren besteht kein Anspruch auf Betreuung des Kindes.*

1. Unser Kind hat folgende Krankheiten/ Beeinträchtigungen/ regelmäßig auftretende Beschwerden (z. B. Asthma, epileptische Anfälle, Migräne, Schwindelanfälle)  
\_\_\_\_\_
2. Unser Kind hat folgende Allergien/ Unverträglichkeiten (Medikamente, Lebensmittel, Pollen, etc.)  
\_\_\_\_\_
3. Wir sind damit einverstanden, dass Bagatellverletzungen (kleinere Wunden, Stiche etc.) von den Mitarbeitern der Kernzeit der Gemeinde Mauer direkt vor Ort versorgt werden und im Falle eines Zeckenstiches, die Zecke durch einen Mitarbeiter entfernt und die Einstichstelle desinfiziert werden darf. Hierzu dürfen Pflaster, Fenistil, Bepanthen, Voltaren, Kühlakkus und Wärmflaschen von den Mitarbeitern eingesetzt werden. Alle uns bekannten Allergien und Unverträglichkeiten (auch gegenüber Desinfektionsmitteln, Wundsalben, etc.) haben wir auf diesem Formular angegeben.

JA

NEIN



