



## Aufnahmeantrag zur Schulkindbetreuung in claras kerni e.V.

**Ich melde mein Kind zur Schulkindbetreuung ab dem Schuljahr 2024/2025 verbindlich an:**

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geschlecht (m/w/d)	geboren am	Klassenstufe

**Erziehungsberechtigte/r:**

Name	Vorname	Straße/ Hausnummer		PLZ/Wohnort
Telefon - Festnetz	Telefon Arbeit - Mutter	Mobil - Mutter	Telefon Arbeit - Vater	Mobil - Vater
E-Mail-Adresse 1:				
E-Mail-Adresse 2:				

**Ich beantrage folgendes Modul: (Beträge pro Monat / August beitragsfrei)**

Modul	Zeitraumen	Vollbeitr ag	Geschwister- beitrag	Mittagessen	Vesper	Bitte Modul ankreuzen
1	07:30-13:00 Uhr	48,00 €	31,00 €	Nein	Nein	
2	07:30-14:00 Uhr	64,00 €	41,00 €	Nein	Nein	
3	7:30-17:00 Uhr <b>mit Mittagessen</b>	118,00 €	76,00 €	80,00 €		Ja
4	07:30-18:00 Uhr	134,00 €	86,00 €	80,00 €		Ja
5	14:00-17:00 Uhr	54,00 €	35,00 €	Nein	5,00 €	
6	14:00-18.00 Uhr	70,00 €	45,00 €	Nein	5,00 €	

**Die Ferienbetreuung (Modul 7 – 10) beantragen Sie bitte mit dem „Aufnahmeantrag zur Ferienbetreuung“. Die Anmeldung für das Ferienprogramm muss jedes Schuljahr neu erfolgen!**

**Angaben zur Berufstätigkeit:**

<input type="checkbox"/> beide Eltern berufstätig	<input type="checkbox"/> alleinerziehend berufstätig	<input type="checkbox"/> beide Eltern nicht berufstätig
<input type="checkbox"/> ein Elternteil berufstätig	<input type="checkbox"/> alleinerziehend nicht berufstätig	<input type="checkbox"/> Elternteile in Elternzeit
<input type="checkbox"/> Elternteile in Ausbildung / Studium / Integrationskurs		

**Es liegt ein Antrag auf Schulbezirkswechsel vor:**

<input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> Ja, von Schule:	zu Schule:

**Infektionsschutz:**

<input type="checkbox"/> Ich/Wir habe/n die Belehrung zum Infektionsschutzgesetz gemäß §34, Abs. 5, Satz 2 Infektionsschutzgesetz zur Kenntnis genommen.
--

Um den Geschwisterarif zu erhalten, geben Sie bitte an, welches Geschwisterkind bereits in unserer Betreuung ist:

Name und Vorname	Klasse/Einrichtung	Klassenstufe

Wenn das Geschwisterkind in einer **anderen Einrichtung (z.B. KITA oder ein anderer Hort)** betreut wird, geben Sie bitte den beiliegenden **Antrag auf Geschwisterermäßigung (Anlage 5)** bei uns ab, um für das **hier angemeldete Kind den Geschwisterarif zu erhalten.**

**Besonderheiten:**

Mein/unser Kind hat folgende Besonderheiten (Allergien, Medikamenteneinnahme, chronische Erkrankungen, etc.) die zu beachten sind ..... Mein/unser Kind hat einen festgestellten sonderpädagogischen Bildungsanspruch. Folgende Diagnose (z.B. LRS, Dyskalkulie, AD(H)S, Hochbegabung, etc.) wurde gestellt ..... Mein/unser Kind erhält einen Assistenzbegleitdienst während des Unterrichts ja <input type="checkbox"/>
---

**Vertragsbedingungen:**

Die Vertragsbedingungen des Betreuungsvertrages vom <b>12.02.2020, das Infektionsschutzgesetz gemäß §34 und die Ferienprogrammzeiten</b> habe ich mit diesen Vertragsunterlagen erhalten und zur Kenntnis genommen. Die darin genannten Bedingungen erkenne ich an. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner persönlichen Verhältnisse dem Verein <b>claras kerni e.V. ohne Aufforderung</b> mitzuteilen.	
Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die Zusage eines Betreuungsplatzes erfolgt erst bei Abgabe der vollständigen Unterlagen. Diese müssen im Büro von **claras kerni e.V., Willy-Brandt-Allee 15**, abgegeben werden und beinhalten:

1. Aufnahmeantrag Schulkindbetreuung (gültig über den gesamten Grundschulzeitraum)
2. Aufnahmeantrag Ferienbetreuung (gültig für ein Schuljahr)
3. Lastschriftmandat **(Anlage 1)**
4. Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten **(Anlage 2)**
5. Einwilligungserklärung zur Verwendung von Kinderfotos und -videos **(Anlage 3)**
6. Schweigepflichtentbindung **(Anlage 4)**
7. Gegebenenfalls Antrag auf Geschwisterermäßigung **(Anlage 5)**
8. Gegebenenfalls Bescheid über Grundsicherung (Bürgergeld, Wohngeld, Kinderzuschlag, Asylantrag)



## Aufnahmeantrag zur Ferienbetreuung in claras kerni e.V.

Ich melde mein Kind zur Ferienbetreuung für das Schuljahr 2024/2025 an:

Name des Kindes	Vorname des Kindes	
Klasse	Klassenstufe	Lehrer/in

Ich beantrage folgendes Ferienprogramm-Paket für das Schuljahr 2024/2025:

**Die Beträge werden monatlich abgebucht / Der August ist beitragsfrei**

Modul	Zeitraumen	Vollbeitrag	Geschwisterbeitrag	Modul ankreuzen
7	08:00-14:00 Uhr Großes Ferien- Programm-Paket	25,00 €	17,00 €	
8	08:00-17:00 Uhr Großes Ferien- Programm-Paket	35,00 €	22,00 €	
9	08.00-14.00 Uhr Kleines Ferien- Programm-Paket	11,00 €	8,00 €	
10	08:00 -17:00 Uhr Kleines Ferien- Programm-Paket	15,00 €	10,00 €	

**Anmeldeschluss ist am 01.03.2024 (die Teilnehmerzahl ist begrenzt).**

**Die Gehzeiten sind verbindlich, es wird kein Kind früher entlassen.  
Bei Kündigung mitten im Schuljahr findet keine Erstattung statt.**

**Das Ferienprogramm muss jedes Jahr neu gebucht werden.**

Datum / Ort

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



## Lastschriftmandat (Anlage 1)

claras kerni e.V., Johanna-Kohlund-Str. 3, 79111 Freiburg  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000523325

claras kerni e.V. bucht immer um den 15. eines Monats die Beiträge ab. Die Höhe richtet sich nach den im Vertrag genannten Beitragssätzen. Eine gesonderte Vorankündigung erfolgt nicht. Ihre Mandatsreferenznummer ersehen Sie bei der Erstabbuchung auf ihrem Kontoauszug.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige claras kerni e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von claras kerni e.V. 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / __
Ort / Datum	Unterschrift Kontoinhaber



**Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch  
claras kerni e.V.**  
**(Anlage 2)**

Ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ (Elternteil)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

bin einverstanden, dass folgende Daten und deren Aktualisierung:

***Vorname, Name, Adresse, E-Mail, Telefonnummern, Geburtsdatum, Nationalität, Klasse und Klassenstufe, Konto- und Bankdaten, Eintritts- und Austrittsdatum, Vertragsdaten (welches Modul in welchem Haus, Gehzeiten), Bezugserzieher, ggf. Vorhandensein einer Schweigepflichtentbindung sowie ggf. Vorhandensein einer Einwilligung zur Verwendung von Kinderfotos und -videos***

zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Verfolgung der satzungsmäßigen Aufgaben und Ziele des Vereins verarbeitet werden dürfen. Diese sind:

***Abrechnungen, Erfüllung der Aufsichtspflicht und des Pädagogischen Auftrags, Erreichbarkeit der Eltern im Notfall, Kommunikation und Dokumentation***

Die Speicherung und Verarbeitung der Daten werden ausschließlich innerhalb des Vereins vorgenommen.

Weitergabe der Daten an Dritte:

Bei Familien, die eine Grundsicherung erhalten (**Bürgergeld, Wohngeld, Kinderzuschlag bzw. Asylantrag**), müssen bestimmte Daten an das **Amt für Schule und Bildung** weitergegeben werden, um Beitrags- und Mittagessensübernahmen zu erhalten. Weiteren Zugriff auf unsere Daten haben die **Fa. Linear**, deren Software wir für die Vereinsverwaltung nutzen, sowie die **Fa. Kogans.net**, die für unsere Datensicherheit zuständig ist.

Die Einwilligung zur Datenspeicherung und -verarbeitung kann jederzeit von mir widerrufen werden. Mir ist bewusst, dass der **Widerruf eine Beendigung des Betreuungsverhältnisses** zur Folge hat.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



**Einwilligungserklärung zur Verwendung  
von Kinderfotos und -videos (freiwillig)**  
**(Anlage 3)**

**zwischen dem Verein claras kerni e.V.:**

Fotos und Videos auf unserer Homepage bzw. in Broschüren und Flyern, die den Alltag bei claras kerni e.V. lebendig werden lassen, geben Eltern Einblicke und sind später schöne Erinnerungen. Die Veröffentlichung der Fotos und Videos findet auf der Internetseite [www.claraskerni.de](http://www.claraskerni.de) statt. Wir freuen uns, wenn Sie sich über unsere Beiträge auf der neu gestalteten Website informieren. Videos sind zusätzlich auf einem eigenen Kanal in Youtube unter dem Namen „claraskerni“ abrufbar. Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen bzw. Videos für andere als oben beschriebene Zwecke ist unzulässig. Wir verpflichten uns, einzelne Fotos oder einzelne Szenen aus Videos, nach Einwand der Eltern, sofort zu löschen und nicht weiter zu verwenden. Außerdem werden wir auf keinen Fall die Namen der Kinder erwähnen.

**und den Erziehungsberechtigten:**

Um uns und anderen Erziehungsberechtigten Einblick in das Alltagsgeschehen und in die Aktivitäten der Grundschulkindbetreuung zu geben, sind wir damit einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit von claras kerni e.V.

- in Broschüren und Flyern
- auf der Home-Page [www.claraskerni.de](http://www.claraskerni.de)
- auf dem Youtube-Kanal „claraskerni“

Fotos und auch kleine Videobeiträge unseres Kindes ausschließlich kontextgebunden verwendet werden dürfen. Die Einwilligung kann jederzeit von uns schriftlich widerrufen werden.

Name des Kindes

---

Ort/Datum

Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigter



**Schweigepflichtentbindung für claras kerni e.V.**  
**(Anlage 4)**

Als Erziehungsberechtigte des Kindes

.....

geboren am .....

- sind wir damit einverstanden, dass die Erzieher unseres Kindes mit den Lehrkräften und der Schulsozialarbeit in der Clara-Grunwald-Schule Beobachtungsergebnisse austauschen, die für eine erfolgreiche schulische Entwicklung unseres Kindes und das Einleben in die schulische Gemeinschaft erforderlich sind.

Diese Erklärung können wir jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigter



**Antrag auf Geschwisterermäßigung für die Betreuung in claras kerni e.V.**  
**(Anlage 5)**

Antragsteller (Erziehungsberechtigte):

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

**Geschwisterermäßigung für:** (das Schulkind, welches zu claras kerni e.V. kommt)

**Name und Vorname**

**Geb. am**

Für das oben genannte Kind wird der Geschwisterbeitrag für die Schulkindbetreuung in claras kerni e.v. beantragt. Sobald der ausgefüllte Antrag der Betreuungseinrichtung des Geschwisterkinds bei uns vorliegt, gewähren wir Ihnen ab dem darauffolgenden Monat den reduzierten Beitrag. Die Ermäßigung darf lediglich für das Kind in der Schulkindbetreuung erfolgen!

Ich verpflichte mich, Änderungen bezüglich der Betreuung meines Kindes (z.B. Kündigung des anderen Betreuungsplatzes) umgehend claras kerni e.V. mitzuteilen. claras kerni e.V. behält sich im Falle der Unterlassung der Anzeige die rückwirkende Erhebung des höheren Elternbeitrages vor.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Bestätigung der anderen Einrichtung (KITA etc):**

Das **Geschwisterkind** ....., geb. am ....., besucht seit .....unsere Einrichtung und wird voraussichtlich bis ..... in unserer Einrichtung bleiben. Für das Geschwisterkind wird in unserer Einrichtung **keine Ermäßigung gewährt.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel Einrichtung