



Angebote für das Leben und Lernen

Rückgabe an Interessengemeinschaft e.V. (InGe) im Generationenhaus, postalisch: Am Paaschberg 8, 21376 Salzhausen oder per Fax: 04173 5819 405
- **Rückfragen bitte an Maren Reinecke**, Tel. 04172 96 95 243 (bitte AB nutzen!), anmeldung@ig-schulkindbetreuung.de

Ich melde verbindlich mein Kind _____ **[Name]**, _____ **[Geburtsdatum]**, zum _____ **[Datum
Beginn der Betreuung]** in der Schulkindbetreuung (SKB) an. Die Benutzungs- und Gebührensatzung der Samtgemeinde Salzhausen, inklusive der Kündigungsregelungen, habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.
Unsere Konzepte finden Sie hier: <https://in-ge.de/schulkindbetreuung.php>. Die Anmeldung gilt immer für ein Schuljahr (August bis Juli), der Elternbeitrag wird in 12 identischen Monatssummen erhoben. Bitte kreuzen Sie nachfolgend Standort und Umfang der Betreuung an:

O Standort Salzhausen	☐ Früh-SKB ab 7:30	☐ Dreistündige Betreuung bis 16:00	☐ Vierstündige Betreuung bis 17:00
O Standort Garstedt	☐ Früh-SKB ab 7:30	☐ Dreistündige Betreuung bis 16:25	

Mein Kind besucht zu diesem Zeitpunkt (voraussichtlich) die Klassenstufe _____ **[bitte eintragen]** bei Lehrer*in _____ **[wenn bekannt]**

Mein Kind soll an folgenden Tagen an der Betreuung teilnehmen **[bitte ankreuzen]**

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Um bei der Platzvergabe wichtige Kriterien berücksichtigen zu können, benötigen wir folgende Informationen **[bitte ankreuzen]**

☐	Ich bin / wir sind berufstätig. Ein Schreiben von meinem/ unserem Arbeitgeber, aus dem ein wöchentlicher Stundenumfang sowie die Arbeitszeiten hervorgeht, lege ich bei.
☐	Ich bin alleinerziehend , das heißt eine sog. „Ein-Eltern-Familie“, ohne Partner in ständiger Hausgemeinschaft.
☐	Es liegen besondere soziale Gründe für eine bevorzugte Aufnahme des Kindes vor. Eine Begründung lege ich bei.
☐	Ich beantrage den ermäßigten Kostenbeitrag, da mein/unser anrechenbares Einkommen maximal 3.500 Euro beträgt (vgl. Nutzungs- und Gebührensatzung der Samtgemeinde Salzhausen). Entsprechende Nachweise füge ich bei.

Name (Eltern):

Adresse:

Tel.:

Mobil:

E-Mail:

Ich lese meine eMails **nicht** regelmäßig und bitte, dass Sie mich stets auf dem Postweg kontaktieren. [ggf. ankreuzen]

[Ort] _____, den [Datum] _____, [Unterschrift Erziehungsberechtigte] _____

Achtung: bitte füllen Sie auch die Rückseite vollständig aus!



Angebote für das Leben und Lernen

Einverständniserklärung im Rahmen der Schulkindbetreuung (SKB); bitte streichen Sie die Sätze, zu denen Sie kein Einverständnis geben:

1. Mit der Weitergabe unserer Daten auf einer **Telefonliste der Schulkindbetreuung** (zur Nutzung durch andere Eltern / Kinder) bin ich einverstanden.
2. Mit der **Veröffentlichung von Fotos**, die in der SKB entstehen und auf denen mein Kind klar zu erkennen ist, erkläre ich mich einverstanden.
Hinweis: Dies erfolgt ggf. im Rahmen eines Presseberichtes über die Schulkindbetreuung oder die Ferienbetreuung bzw. auch im Internetauftritt der Interessengemeinschaft e.V. Wir weisen dabei stets darauf hin, dass keine Nachnamen genannt werden.
3. Ich bin damit einverstanden, dass sich Grundschule und Kindergarten mit den Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen der Schulkindbetreuung in den **fachlichen Austausch** über den Entwicklungsstand meines Kindes begeben.
4. Die **Informationen zum Datenschutz** (gemäß Art. 6 Abs. 1aEU-DS-GVO) habe ich zur Kenntnis genommen. Sie finden die Informationen für Schulkind- und Ferienbetreuung auf unserer Internetseite www.in-ge.de (Datenschutz). Gern erhalten Sie einen Ausdruck.
Ich erkläre mich mit dieser zweckgebundenen Verwendung meiner bzw. der Daten meines Kindes einverstanden.

[Ort] _____ den [Datum] _____ [Unterschrift Erziehungsberechtigte erneut] _____

Bitte teilen Sie uns mit, auf welche Besonderheiten wir in der Betreuung ihres Kindes achten können. Gerne gehen wir auch in ein persönliches Gespräch mit Ihnen dazu, um Ihr Kind bestmöglich begleiten zu können.

Mein/ Unser Kind hat einen festgestellten oder vermuteten **Förderbedarf** im Bereich:

.....

Mein/ Unser Kind bringt folgenden **Allergien, (Nahrungsmittel-) Unverträglichkeiten oder (chronischen) Krankheiten oder Besonderheiten mit, die relevant für die Betreuung im sind:**

.....

.....

Sind diesbezüglich **Maßnahmen** für die Mitarbeitenden der Schulkindbetreuung zu beachten, **z.B. Notfallmedikamente o.ä.**, informiere ich/ informieren wir vor Beginn der Betreuung, die jeweilige Teamleitung oder die Leitung Schulische Angebote, dazu.