

# Anmeldung und Betreuungsvertrag

Betreuungsangebot „Verlässliche Grundschule“  
im Schuljahr 2025/2026 an Schultagen

- ☐ Bildungszentrum Gerstetter Alb
- ☐ Grundschule Dettingen
- ☐ Grundschule Heldenfingen
- ☐ Grundschule Gussenstadt

|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name, Vorname <b>Kind</b> :                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                           |
| Geburtsdatum:                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |
| Klasse:                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                           |
| Name, Vorname <b>Mutter</b> :                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |
| Anschrift:                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |
| E-Mail:                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                           |
| Telefon-Nr.:                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                           |
| Sorgeberechtigt?                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Alleinerziehend?<br>(freiwillige Angabe – erforderlich<br>nur, falls eine Beitragsermäßigung<br>beantragt wird)                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Name, Vorname <b>Vater</b> :                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                           |
| Anschrift:                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |
| E-Mail:                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                           |
| Telefon-Nr.:                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                           |
| Sorgeberechtigt?                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Alleinerziehend?<br>(freiwillige Angabe – erforderlich<br>nur, falls eine Beitragsermäßigung<br>beantragt wird)                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Telefon-Nr. Notfall:                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                           |
| Notfalladresse:                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                           |
| Hausarzt (Name, Telefon-Nr.)                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                           |
| Krankheiten/Allergien/Medikamente:                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                           |
| Tetanusschutz vorhanden?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt                                                                                                                                                              |                                                           |
| Einwilligung in die Verarbeitung von Gesundheitsdaten<br><input type="checkbox"/> Ich willige ein, dass die oben gemachten Gesundheitsangaben von der Gemeinde Gerstetten und den Betreuungskräften ausschließlich zum Zweck der sicheren Betreuung meines Kindes verarbeitet werden. |                                                           |
| Hinweis: Bitte informieren Sie die benannte Person darüber, dass ihre Kontaktdaten zum Zweck der Notfallbenachrichtigung verarbeitet werden (Art. 14 DSGVO).                                                                                                                          |                                                           |

Bitte gewünschte Betreuungszeit und Schule ankreuzen:

☐ **Bildungszentrum Gerstetter Alb**

07.00 Uhr – 08.30 Uhr ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr  
 12.05 Uhr – 13.00 Uhr ☐ Fr

☐ **Grundschule Dettingen**

07.00 Uhr – 08.30 Uhr ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr  
 12.00 Uhr – 14.00 Uhr ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do  
 12.05 Uhr – 13.00 Uhr ☐ Fr

☐ **Grundschule Heldenfingen**

07.00 Uhr – 08.30 Uhr ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr  
 12.00 Uhr – 14.00 Uhr ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do  
 12.05 Uhr – 13.00 Uhr ☐ Fr

☐ **Grundschule Gussenstadt**

07.00 Uhr – 08.30 Uhr ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr  
 12.00 Uhr – 14.00 Uhr ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do  
 12.05 Uhr – 13.00 Uhr ☐ Fr

**1. Anmeldung**

☐ Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind für das Schuljahr 2025/2026 verbindlich für die Verlässliche Grundschule während den Schulzeiten an.

**Anmeldeschluss** für die Betreuung ist der 21.09.2025.

**2. Elternbeitrag**

Für das Angebot der außerschulischen Betreuung wird ein Elternbeitrag fällig, der als Pauschale, entsprechend der Anzahl der Kinder unter 18 Jahren, die gemeinsam im Haushalt leben erhoben wird. Geben Sie daher bitte alle Kinder mit Geburtsdatum in der untenstehenden Tabelle an, die unter 18 sind und in Ihrem Haushalt leben.

Unabhängig von der Anzahl der Betreuungsstunden melden Sie Ihr Kind für die Betreuung an und bezahlen dafür eine Pauschale entsprechend der Familienstaffel.

Folgende Pauschalen werden fällig:

| Pauschale:                       | Betrag:      | Namen und Geburtsdatum der Kinder unter 18 Jahren, die im gleichen Haushalt leben: |
|----------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Pauschale 1 pro Kind             | 40 € / Monat |                                                                                    |
| 1 Kind unter 18 J. im Haushalt   |              |                                                                                    |
| Pauschale 2 pro Kind             | 30 € / Monat |                                                                                    |
| 2 Kinder unter 18 J. im Haushalt |              |                                                                                    |
| Pauschale 3 pro Kind             | 20 € / Monat |                                                                                    |
| 3 Kinder unter 18 J. im Haushalt |              |                                                                                    |
| Pauschale 4 pro Kind             | 10 € / Monat |                                                                                    |
| 4 Kinder unter 18 J. im Haushalt |              |                                                                                    |

*unabhängig von der Anzahl der Betreuungsstunden*

Das Monatsentgelt ist für die Monate September 2025 bis Juli 2026 jeweils zum Monatsersten im Voraus zu zahlen und wird durch die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats abgebucht. Bei Zahlungsverzug behält sich die Gemeinde vor durch eine außerordentliche Kündigung das Betreuungsverhältnis zum Monatsende zu beenden.

### 3. Betreuungszeiten an Schultagen

07.00 – 08.30 Uhr, Mo - Do in Gerstetten  
12.05 – 13.00 Uhr Fr in Gerstetten

07.00 – 08.30 Uhr, 12.00 – 14.00 Uhr Mo - Do in Dettingen  
12.05 – 13.00 Uhr Fr in Dettingen

07.00 – 08.30 Uhr, 12.00 – 14.00 Uhr Mo - Do in Heldenfingen  
12.05 – 13.00 Uhr Fr in Heldenfingen

07.00 – 08.30 Uhr, 12.00 – 14.00 Uhr Mo - Do in Gussenstadt  
12.05 – 13.00 Uhr Fr in Gussenstadt

Am ersten Schultag nach den Sommerferien ist die Betreuung ab 7 Uhr organisiert. Die Gemeinde behält sich vor, bei mangelndem Bedarf die Betreuungszeiten bei unverändertem Entgelt zu kürzen. Eine Verminderung des Entgeltes erfolgt auf Grund der sehr hohen gemeindlichen finanziellen Förderung jedoch nicht. Auch bei zu geringen Anmeldungen behält sich die Gemeinde vor das Betreuungsangebot „Verlässliche Grundschule“ nicht durchzuführen oder mit den Betreuungseinrichtungen in den anderen Ortsteilen zusammen zu legen. In den Schulferien findet keine Betreuung statt. Für die Ferienbetreuung der Gemeinde Gerstetten ist eine separate Anmeldung notwendig, diese steht unter dem folgenden Link zur Verfügung: <https://www.gerstetten.de/de/Wir-in-Gerstetten/Kinderbetreuung/Ferienbetreuung>

### 4. Verantwortungsbereich, Aufsichtspflicht

Der Verantwortungsbereich und Aufsichtspflicht der Betreuungskräfte beginnt mit der Übernahme der Kinder im Betreuungsraum bzw. Betreuungsort. Dieser bzw. diese enden mit Ablauf der Betreuungszeiten und Übergabe der Kinder durch die Betreuungskräfte an die Erziehungs-/ Personenberechtigten.

Sofern die Erziehungs-/Personenberechtigten ihr schriftliches Einverständnis erteilt haben, dass das Kind allein die Betreuung verlassen darf, enden Verantwortungsbereich und Aufsichtspflicht mit dem Verlassen des Betreuungsraumes bzw. -ortes.

Eine vorzeitige Beendigung der Betreuung entgegen den vereinbarten Betreuungszeiten ist nur mit schriftlicher Erklärung der Erziehungs-/Personenberechtigten möglich.

Auf dem Weg zum Ort der Betreuung sowie auf dem Heimweg obliegt die Aufsichtspflicht allein den Erziehungs-/Personenberechtigten.

Soll ein Kind den Hin- oder Rückweg in Begleitung Dritter oder ohne Begleitung eines Erziehungs-/ Personenberechtigten antreten, ist hierfür den Betreuungskräften eine schriftliche Erklärung abzugeben.

Sollte ein Kind aufgrund eigener Veranlassung den Betreuungsort verlassen, endet ebenfalls die Aufsichtspflicht.

Wenn ein Kind die Betreuung nicht besuchen kann, ist das Betreuungspersonal rechtzeitig zu benachrichtigen.

|                 |         |               |
|-----------------|---------|---------------|
| In Gerstetten   | Telefon | 07323/951861  |
| In Dettingen    | Telefon | 0160-96879310 |
| In Heldenfingen | Telefon | 0151-54789194 |
| In Gussenstadt  | Telefon | 0171-7679336  |

Wir/ich stimmen hiermit zu, dass unser/mein Kind ohne Beaufsichtigung der Betreuungskraft sich während der Betreuung im Schulhof aufhalten darf.

### 5. Versicherung

Im Rahmen der oben beschriebenen Betreuung besteht für die Kinder über die Württembergische Gemeinde-Versicherung a.G. subsidiärer Haftpflichtversicherungsschutz.

Alle Unfälle, die auf dem Hin- oder Rückweg vom Betreuungsort eintreten, sind der Einrichtung unverzüglich zu melden.

## **6. Rücksprache mit den Betreuungskräften**

Telefonate bzw. Rücksprachen vor Ort mit den Betreuungskräften sollen nur im Notfall während den Betreuungszeiten geführt werden.

## **7. Mittagessen / Essen und Trinken**

Das Mittagessen ist über das jeweilige Buchungssystem der örtlichen Grundschule zu buchen und zu bezahlen. In Dettingen ist das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat zu beachten.

Über das Bildungs- und Teilhabepaket BuT können Leistungsempfänger nach SGB II die Übernahme der Kosten für das Mittagessen beantragen. Antragsvordrucke erhalten Sie beim zuständigen Jobcenter. Die Gutscheine sind dann in der jeweiligen Schule abzugeben.

Die Erziehungs-/Personenberechtigten haben im Übrigen dafür Sorge zu tragen, dass Ihr/Ihre Kind/ Kinder für die Dauer der Betreuung mit ausreichend Essen und Trinken versorgt ist/sind.

## **8. Mitgebrachte Gegenstände, Bekleidung, Spielzeug u. a.**

Es bestehen seitens der Gemeinde keine Einwände, wenn Bücher, Spielzeug o. ä. von den Kindern zur Betreuung mitgebracht werden. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass dies auf eigene Gefahr erfolgt. Die Gemeinde übernimmt für diese Gegenstände keine Haftung.

Auch für den Verlust, die Beschädigung und die Verwechslung der Garderobe und anderer persönlicher Gegenstände wird keine Haftung übernommen.

## **9. Ausschluss bei Fehlverhalten und unentschuldigter Abwesenheit**

Bei wiederholtem Fehlverhalten gegenüber anderen Kindern, Betreuungskräften oder sonstigen in der Schule tätigen Personen kann durch mündliche Anordnung der Betreuungskraft ein Ausschluss aus der Betreuung erfolgen.

Die Erziehungs-/Personenberechtigten werden von der Betreuungskraft umgehend verständigt das Kind abzuholen.

Bei grobem Fehlverhalten wie z.B. Beleidigungen, Tätlichkeiten oder wenn es die Betreuungssituation in der Gemeinde erfordert, behält sich die Gemeinde vor, den Betreuungsvertrag mit sofortiger Wirkung aufzulösen. Die Betreuungsverpflichtung endet dann zeitgleich.

Die Anmeldung ist verbindlich. Sollte Ihr Kind mehrmals unentschuldig fehlen behalten wir uns einen Ausschluss aus der Betreuung vor.

## **10. Änderungen von Anmeldedaten**

Änderungen zu Anschrift, Telefon-Nr., Hausarzt u. a. sind unverzüglich der Gemeindeverwaltung und den Betreuungskräften mitzuteilen.

## **11. Änderungen Betreuungsvertrag**

Anmeldungen/Änderungen sind monatlich, schriftlich bis spätestens zum 20. des Monats im Rathaus möglich.

## **12. Kündigung**

Die Erziehungs-/Personenberechtigten können das Vertragsverhältnis mit einer Frist von vier Wochen zum Monatsende schriftlich kündigen. Ansonsten endet dieser Betreuungsvertrag zum Ende des Schuljahres am 29.07.2026

## **13. Einverständniserklärung**

Unser Sohn/unsere Tochter darf nach Ende der Betreuungszeit alleine nach Hause gehen.

Unser Sohn/unsere Tochter wird abgeholt.

Hiermit bestätige ich/wir, dass alle oben genannten Angaben korrekt

sind.

Gerstetten, den .....

X.....

Unterschrift des/der Erziehungs-/Personenberechtigten

## **14. Datenschutzinformation**

Die Information zur Datenerhebung (Datenschutzinformation) zur Schülerbetreuung

„Verlässliche Grundschule“, habe ich/wir zur Kenntnis genommen.

### 15. Zustandekommen des Betreuungsvertrags

Der Betreuungsvertrag kommt erst mit schriftlicher Zustimmung der Gemeinde Gerstetten zustande.

Gerstetten, den .....

.....  
Annahme der Anmeldung durch die  
Gemeinde Gerstetten

Bitte ausgefüllt und unterzeichnet zurück an die Gemeinde Gerstetten:  
per Post: Gemeinde Gerstetten, z.Hd. Hauptamt, Wilhelmstraße 31 in 89547 Gerstetten  
Bei Rückfragen steht Ihnen Fr. Matzkovits unter 07323 84-151 bzw. [Claudia.Matzkovits@gerstetten.de](mailto:Claudia.Matzkovits@gerstetten.de)  
oder Fr. Brühl unter 07323 84-150 bzw. [Maren.Bruehl@gerstetten.de](mailto:Maren.Bruehl@gerstetten.de) zur Verfügung!

**Zahlungsempfänger:**

Gemeinde Gerstetten  
Gemeindekasse  
Wilhelmstraße 31  
89547 Gerstetten

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

**Kontoinhaber**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Wohnort, Straße

\_\_\_\_\_  
ggf. vom Kontoinhaber abweichender Zahlungspflichtiger (Schuldner lt. Bescheid)

**Bankverbindung:**

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung der Bank

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

**Hiermit ermächtige ich die Gemeinde Gerstetten widerruflich, die von mir geschuldeten Steuern und sonstigen Abgaben bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

**Art der Lastschrift: wiederkehrend**

**Bitte ankreuzen!**

Elternbeitrag Verlässliche Grundschule Schuljahr 2025/2026

Beitrag Mittagessen Grundschule Dettingen Schuljahr 2025/2026

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift