



Doris-Leibinger-  
Schulen  
Grundschule

Anmeldung für die  
**erweiterte kommunale Vormittagsbetreuung**  
(gebührenpflichtig)  
zum Schuljahr 2025/2026

**spätester Abgabetermin: 31.03.2025\* im Sekretariat der Schule**

- ☐ **Hiermit melde(n) ich (wir) mein (unser) Kind verbindlich für die erweiterte kommunale Vormittagsbetreuung, Montag – Freitag von Unterrichtsende bis voraussichtlich 14:00 Uhr an.**

**Mein (unser) Kind nimmt am Essen teil:**

- ☐ Montag  
☐ Dienstag  
☐ Mittwoch  
☐ Donnerstag  
☐ Freitag

☐ **Mein (unser) Kind isst vegetarisch**

☐ die uneingeschränkte Teilnahme an der Gemeinschaftsverpflegung ist nicht möglich, weil:

\_\_\_\_\_ (Attest beigelegt)

Bsp.: Eiweißallergie, Laktose- oder Glutenunverträglichkeit

**\*Anmeldung/ Abmeldung/ Ummeldung:** Die Festlegung auf die Betreuungsform und das Mittagessen erfolgt verbindlich für das gesamte Schuljahr und verlängert sich automatisch um jeweils ein weiteres Schuljahr, wenn bis 31.03. des jeweils laufenden Schuljahres keine Ab- oder Ummeldung erfolgt! Kündigungen während dem laufenden Schuljahr sind gemäß Satzung nur in einzelnen, begründeten Härtefällen auf Antrag im Rahmen einer Einzelfallprüfung durch Schule und Abteilung Schulen möglich! **Unterjährige Änderungen der Verpflegungstage können zum 15. des Vormonats für den Folgemonat schriftlich beantragt werden.**

Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse im SJ 2025/26: \_\_\_\_\_

Erkrankungen/Behinderungen/Allergien? \_\_\_\_\_ (Attest beigelegt)

Geschwisterkind/er:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Angaben zu den Erziehungsberechtigten: Tel./Notfallnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_



**Die derzeitigen monatlichen Gebühren entnehmen Sie bitte der aktuellen Gebührensatzung.**

**Gebührenänderungen im lfd. Anmeldeverfahren bleiben ausdrücklich vorbehalten.**

**Diese finden Sie auf der Homepage der Stadt Ditzingen oder erhalten sie im Sekretariat der Schule und bei der Abteilung Schulen, Am Laien 4.**

→ Bitte wenden

### Schnuppertage:

Für Schulanfänger, die in der umseitig genannten kommunalen Betreuungsform angemeldet sind, wird in der ersten Schulwoche (bis zum Tag der Einschulung) ein kostenfreies Schnuppern in der Schulkindbetreuung angeboten.

☐ **Mein Kind nimmt an den „Schnuppertagen“ in der Schulkindbetreuung von voraussichtlich 08:00 –14:00 Uhr teil (Sie erhalten vor den Sommerferien weitere Informationen)**

- ☐ Die Gebührensatzung für die Schulkindbetreuung der Stadt Ditzingen habe ich/ haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.
- ☐ Ich/ wir verfügen über einen Ditzinger Familienpass.
- ☐ Die Erteilung einer Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschrift Mandat) für die Betreuungs- bzw. Verpflegungsgebühren habe ich/ haben wir ausgefüllt. Siehe beigefügtes Formular.
- ☐ Ich /wir versichere/n die Richtigkeit der Angaben und verpflichte/n mich/ uns, Änderungen umgehend mitzuteilen.

**Mit meiner untenstehenden Unterschrift bestätige ich, dass ich alleine personensorgeberechtigt bin oder die Zustimmung aller personensorgeberechtigten Personen vorliegt.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Wird von der Grundschule ausgefüllt!

**Der Eingang der Anmeldung für die erweiterte kommunale Vormittagsbetreuung wird bestätigt:**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Schule

**Die Anmeldung soll zum \_\_\_\_\_ erfolgen.**

**Achtung:** Die Anmeldung wird zur Bearbeitung und Entscheidung an die Stadt Ditzingen weitergeleitet und ist erst mit Erhalt des Gebührenbescheides der Stadt Ditzingen wirksam!

**Hinweis:** Bei unterjähriger Anmeldung und Zusage erfolgt die Aufnahme i.d.R. zum 1. des nächsten Monats.



**Kontakt:**

Frau Kamer  
Am Laien 4  
Amt für Jugend, Bildung und Betreuung  
Abteilung Kindertagesstätten  
71254 Ditzingen  
Telefon 07156 164-339  
[Patricia.Kamer@ditzingen.de](mailto:Patricia.Kamer@ditzingen.de)

**Elektronische Speicherung der Anmeldedaten:**

**Die mit dem Anmeldeformular erhobenen Daten werden im Rahmen eines automatisierten Verfahrens gespeichert. Die gespeicherten Daten unterliegen dem Datenschutzgesetz.**

\*\*\*\*\*

**Hinweis auf den Datenschutz**

Die Angaben in diesem Vordruck werden nur für die Bearbeitung im Amt für Jugend, Bildung und Betreuung verwendet. Bitte in Druckschrift ausfüllen.

**Anschrift des Unternehmens/der Institution**

**Herr/Frau**

\_\_\_\_\_

ist in unserem Unternehmen/unserer Institution seit/ab \_\_\_\_\_ beschäftigt.

Der wöchentliche Beschäftigungsumfang beträgt \_\_\_\_\_ Stunden.

Eine Anwesenheit im Unternehmen/in der Institution ist an folgenden Arbeitstagen und Uhrzeiten zwingend erforderlich:

Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr	Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr
Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr	Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr
Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr	

**Kontaktdaten der ausstellenden Stelle:**

Name / E-Mail/ Telefonnummer

\_\_\_\_\_

Die Richtigkeit der oben gemachten Angaben wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Stempel)



(wird von der Stadt Ditzingen ausgefüllt)

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Pflichtfelder, zwingende Eingabe!