



Doris-Leibinger-  
Schulen  
Grundschule

**Anmeldung** für die **Ganztagsgrundschule** (GTS)  
in Wahlform (gebührenfrei) zum Schuljahr 2025/2026  
und den kommunalen Betreuungsformen im Rahmen der GTS (gebührenpflichtig)

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

- ☐ Hiermit melde(n) ich (wir) mein (unser) Kind verbindlich für die Ganztagsgrundschule in Wahlform Mo – Do von voraussichtlich 08:00 Uhr – 15:00 Uhr an.

**\*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!

Angaben zum Kind:

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

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

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

Geschwisterkind?

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

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

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

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

- ☐ ich bin alleinerziehend und berufstätig ☐ wir sind beide berufstätig ☐ beides trifft nicht zu

**Unser Kind soll am Ganztag und der kommunalen Betreuung wie folgt teilnehmen:**

<input type="checkbox"/> Mittagsband <b>Montag – Donnerstag</b> zwischen Unterrichtsende und Ganztag	<input type="checkbox"/> Mittagsband <b>Montag – Freitag</b> + Betreuung am <b>Freitag</b> <b>von Unterrichtsende – ca. 15:00 Uhr</b> (gebührenpflichtig*)	<input type="checkbox"/> Kommunale <b>Nachmittagsbetreuung</b>
<input type="checkbox"/> <b>mit Essen</b> (gebührenpflichtig*) <input type="checkbox"/> <b>die uneingeschränkte Teilnahme an der Gemeinschaftsverpflegung ist nicht möglich, weil:</b>	<input type="checkbox"/> <b>mit Essen</b> (gebührenpflichtig*) <input type="checkbox"/> <b>die uneingeschränkte Teilnahme an der Gemeinschaftsverpflegung ist nicht möglich, weil:</b>	<b>zusätzlich</b> <input type="checkbox"/> <b>Montag – Donnerstag von Unterrichtsende – ca. 16:30 Uhr</b> (gebührenpflichtig*)  (Durchführung nur bei mind. 10 verbindlichen Anmeldungen!)
Bsp.: Eiweißallergie, Laktose- oder Gluten-unverträglichkeit (Attest beigelegt) <input type="checkbox"/> <b>unser Kind isst vegetarisch</b> <input type="checkbox"/> <b>ohne Essen</b> (gebührenfrei)	Bsp.: Eiweißallergie, Laktose- oder Gluten-unverträglichkeit (Attest beigelegt) <input type="checkbox"/> <b>unser Kind isst vegetarisch</b> <input type="checkbox"/> <b>ohne Essen</b> (gebührenfrei)	



\* 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 einer der umseitig genannten kommunalen Betreuungsformen angemeldet sind, wird in der 1. 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 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 beigegefügt 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 Ganztagsgrundschule 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  
Amt für Jugend, Bildung und Betreuung  
Abteilung Kindertagesstätten  
Am Laien 4  
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.**

\*\*\*\*\*



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

Pflichtfelder, zwingende Eingabe!