Anmeldeformular kommunale Ferienbetreuung am Schulverbund Oberndorf 2026/2027

Zur Abgabe bei den Betreuungskräften in der Schule oder an das Sachgebiet Bildung und Betreuung bildungundbetreuung@oberndorf.de im Rathaus:

Stadtverwaltung Oberndorf
Bildung und Betreuung
Klosterstraße 3
78727 Oberndorf am Neckar

Die Anmeldefrist für die Fasnetsferien im Schuljahr 2026/2027 ist bis 1. Dezember 2026.

Die Anmeldefrist für die Oster-, Pfingst-, und Sommerferien im Schuljahr 2026 /2027 ist bis 1. Dezember 2026.

Im Übrigen gilt die Nutzungssatzung Schulkindbetreuung sowie die Gebührensatzung Schulkindbetreuung. Eine tageweise Anmeldung ist nicht vorgesehen.

Dieser Teil wird von uns ausgefüllt:

Eingang (BB)	
Bescheid erstellt (BB)	

Oberndorf STADT AM NECKAR

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

1. Persönliche Daten des Kindes

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtstag

Klasse im Schuljahr 2026/2027

2. Anmeldung zum kommunalen Betreuungsangebot

Anmeldefrist Fasnetsferienbetreuung bis 1. Dezember 2026

Fasnetsferienbetreuung:

☐ Woche 3: 05.02.2027-10.02.2027

Anmeldefrist Oster-, Pfingst- und Sommerferienbetreuung bis 1. Dezember 2026

Osterferienbetreuung:

☐ Woche 4: 22.03.2027-25.03.2027

☐ Woche 5: 30.03.2027-02.04.2027

Pfingstferienbetreuung:

☐ Woche 6: 18.05.2027-21.05.2027

Sommerferienbetreuung:

☐ Woche 7: 29.07.2027-30.07.2027

☐ Woche 8: 16.08.2027-20.08.2027

☐ Woche 9: 23.08.2027-27.08.2027

☐ Woche 10: 30.08.2027-04.09.2027

☐ Woche 11: 07.09.2027-11.09.2027

Kosten pro Woche ohne Ermäßigung 80 Euro. Der Betrag gilt für fünf Betreuungstage und wird beispielsweise an Feiertagen oder halben Wochen, entsprechend reduziert.

Betreuungszeiten sind von 7.30 – 15.30 Uhr

3. Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte Person 1

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtstag

E-Mail

Telefon

Erziehungsberechtigte Person 2

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtstag

E-Mail

Telefon

4. Notfallmanagement und Befugnisse

Telefonische Erreichbarkeit im Notfall:

_____

Name

_____

Telefonnummer

5. Besondere Hinweise zum Kind:

Allergien:

regelmäßige Medikamente:

Sonstiges:

Folgende Personen dürfen mein Kind abholen:

☐ Das Kind darf den Heimweg alleine antreten

☐ Das Kind darf ausschließlich in Begleitung nach Hause gehen

6. Sepa-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Stadt Oberndorf a. N.
Klosterstraße 3
78727 Oberndorf a. N.

Bitte im Original zurückschicken!

Gläubiger Identifikationsnummer

DE37ZZZ00000154503

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadt Oberndorf a.N. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Oberndorf a.N. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

☒ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum Unterschrift

7. Zustimmung zur Datenverarbeitung

☐ Ich/Wir willige/n ein, dass die im Rahmen der Anmeldung zur Schulkindbetreuung erhobenen personenbezogenen Daten meines Kindes und meiner Person vom Sachgebiet Bildung und Betreuung zum Zwecke der Organisation, Durchführung und Abrechnung der Schulkindbetreuung verarbeitet, gespeichert und genutzt werden.

Eine Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich an die mit der Durchführung der Betreuung betrauten Stellen (insbesondere Betreuungskräfte und Abrechnungsstellen der LFA vivo AG), soweit dies zur Erfüllung des genannten Zwecks erforderlich ist.

Die Daten werden nur für die Dauer der Betreuung sowie unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert und anschließend gelöscht.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

☐ Wir haben die Benutzungssatzung sowie die Gebührensatzung für die Schulkindbetreuung in Oberndorf am Neckar zur Kenntnis genommen.

Erziehungsberechtigte Person 1

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Erziehungsberechtigte Person 2

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift