

Verbindliche Betreuungsvereinbarung für die Schülerbetreuung Oster-, Pfingst- und Sommerferien 2026

Kontaktdaten	
Grundschule	
Klasse SJ 25/26	
Name des Kindes (Nachname, Vorname)	
Geburtsdatum des Kindes	
Anschrift	
Namen Personensorgeberechtigte	
Adresse	
Telefon / Mail-Adresse	
Notfallnummer	

Anmeldemöglichkeiten

Osterferien - Anmeldeschluss 13.03.2026		
☐	30.03.2026 – 02.04.2026	☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do
☐	07.04.2026 – 10.04.2026	☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

Pfingstferien - Anmeldeschluss 08.05.2026		
☐	26.05.2026 – 29.05.2026	☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr
☐	01.06.2026 – 03.06.2026	☐ Mo ☐ Di ☐ Mi

Sommerferien – Anmeldeschluss 17.07.2026		
☐	03.08.2026 – 07.08.2026	☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr
☐	10.08.2026 – 14.08.2026	☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr
☐	07.09.2026 – 11.09.2026	☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

Bitte beachten Sie, dass Ihr Kind an den genannten Tagen auch außerhalb des Schulgebäudes betreut werden kann.

Nachhauseweg

Ich erkläre/Wir erklären uns einverstanden, dass mein/unser Kind alleine nach Hause laufen darf.

- ☐ Ja
☐ Nein

abholberechtigte Personen:

3. Gesundheitliche Einschränkungen/Allergien

Sofern Behinderungen oder gesundheitliche Einschränkungen bei Ihrem Kind bestehen, die für die Teilnahme am Kinderferienprogramm relevant sind, nehmen Sie bitte Kontakt mit uns auf:

Art der Einschränkung/Allergie: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon/Mail: _____

4. Einwilligung Foto-Aufnahmen

Die Abgabe Ihrer Einwilligung zu Foto-Aufnahmen im Rahmen des Kinderferienprogramms erfolgt freiwillig. Die Nichterteilung der Einwilligung hat keinen Einfluss auf die Platzvergabe oder Teilnahme am Kinderferienprogramm.

Ich/Wir willige/n Fotoaufnahmen von meinem/unserem Kind/er ein

- ☐ als Einzelperson
☐ gemeinsam mit anderen Kindern (Gruppenfoto)

☐ Ich/Wir willige/n nicht ein, dass Fotoaufnahmen von meinem/unserem Kind im Rahmen des Kinderferienprogramms zu Zwecken der Dokumentation und der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit der Gemeinde Salem angefertigt werden.

Ohne Ihre Einwilligung werden keine Fotos, auf denen Ihr Kind abgebildet ist, veröffentlicht. Vor einer Veröffentlichung der Fotos kommen wir deshalb erneut auf Sie zu.

Zur Information:

Grundlage für die Inanspruchnahme der Ferienbetreuung für Grundschüler bildet die Satzung über die „Erhebung von Benutzungsgebühren für die Ferienbetreuung von Grundschulkindern der Gemeinde Salem“ vom 28.01.2020. **Die Betreuungskosten betragen 10 Euro pro Tag. Diese werden per Lastschrift automatisch eingezogen.**

Es wird kein Mittagessen angeboten! Bitte geben Sie Ihrem Kind ein zweites Vesper mit. Die Kinder müssen in der Zeit von 7.30 – 9.00 Uhr in die Betreuung gebracht werden. Die Abholung der Kinder muss zwischen 12.00 und 13.30 Uhr erfolgen.

Bei Erkrankung Ihres Kindes bitten wir Sie das Betreuungsteam unter der Telefonnummer 07553 8279345 bis spätestens 09.00 Uhr zu informieren.

Die mit diesem Vordruck/Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden zur Verarbeitung von der Gemeinde Salem nach geltendem Datenschutzrecht gespeichert und verarbeitet. Alle Informationen über den Umgang mit Ihren Daten und Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) können Sie der Datenschutzerklärung auf unserer Homepage www.salem-baden.de entnehmen.

Anmeldungen bitte per Mail an Zentrale Dienste, schule@salem-baden.de abgeben.

Die Anmeldung für die Schülerbetreuung in den Ferien ist verbindlich. Sollte Ihr Kind zu den angegebenen Zeiten nicht erscheinen, werden wir die Kosten trotzdem berechnen.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten



SEPA-Lastschrift- Mandat

Mandatsreferenznummer: _____

(Kassenzeichen/Buchungszeichen)

Forderungsart: Schülerbetreuungsgebühren – Ferienbetreuung

Gläubiger- ID – Nummer: DE44ZZZ00000080560

Zahlungspflichtige/r

Name : _____
Straße : _____
PLZ, Ort : _____
Telefon : _____
E-Mail : _____

Ich ermächtige die Gemeinde Salem, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Dies gilt auch für bestehende Rückstände.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Salem auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut : _____
BIC : _____
IBAN : _____

Datum : _____
Unterschrift : _____

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

**Die Einzugsermächtigung wird nur in schriftlicher Form und mit Originalunterschrift
angenommen!**

Die mit diesem Vordruck/Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden zur
Verarbeitung von der Gemeinde Salem nach geltendem Datenschutzrecht gespeichert und
verarbeitet. Alle Informationen über den Umgang mit Ihren Daten und Ihre Rechte nach der
Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) können Sie der Datenschutzerklärung auf unserer
Homepage www.salem-baden.de entnehmen.