



**Honigtopf e.V. Kraichgaustraße 39 75228 Ispringen**

Gemeinnütziger Förderverein für Bildung und Erziehung an Grund-, Haupt- & Werkrealschulen im Enzkreis  
Tel. +49 (0) 172 72 74 214 - Tel. +49 (0) 7231-58 79 99 - Fax. +49(0) 7231- 82 56 3 - [alfred.soltner@honigtopf-ev.de](mailto:alfred.soltner@honigtopf-ev.de)

## **Guten Tag liebe Eltern**

### **Ganztagsbetreuung für Grundschüler in Wiernsheim im Schuljahr 2015/16**

Viele Eltern und Alleinerziehende gehen ganztags einer Beschäftigung nach. Daraus ergeben sich Probleme für die Betreuung der Kinder im Grundschulalter.

Ab dem Schuljahr 2014-15 gibt es an der Grundschule in Wiernsheim ein erweitertes Betreuungsangebot im Rahmen der Verlässlichen Grundschule. Die Räume für das Betreuungsangebot befinden sich in der Schule.

Folgende Betreuungen werden angeboten:

#### **Kernzeitbetreuung**

Montag bis Freitag von **7:00 Uhr - bis Unterrichtsbeginn** und  
**Unterrichtsende - 14:00 Uhr**,  
ohne / mit Mittagessen um 13:10 Uhr

#### **Nachmittagsbetreuung**

Montag bis Freitag **Unterrichtsende - 17:00 Uhr**

In diesen Zeiten wird Ihr Kind auch seine Hausaufgaben machen.  
ohne / mit Mittagessen um 13:10 Uhr

#### **Hausaufgabenbetreuung**

von Montag bis Donnerstag **14:00 Uhr - 16:00 Uhr**

#### **Mittagessen**

Kommt von Apetito.

Das Entgelt ist, je nach Inanspruchnahme der Betreuung, gestaffelt (siehe separates Blatt).  
Die Formulierung 2. bzw. 3. Kind meint Geschwister, die auch vom Förderverein betreut werden.

Stand September 2015

Kto.-Nr.: 856 1230, BLZ: 66650085 - IBAN: DE32 6665 0085 0008 5612 30, SWIFT-BIC: PZHSDE66XXX

**Vorstand: Alfred Soltner - Kassierer: Uwe Kast - [www.honigtopf-ev.de](http://www.honigtopf-ev.de)**



## Honigtopf e.V. Kraichgaustraße 39 75228 Ispringen

Gemeinnütziger Förderverein für Bildung und Erziehung an Grund-, Haupt- & Werkrealschulen im Enzkreis  
Tel. +49 (0) 172 72 74 214 - Tel. +49 (0) 7231-58 79 99 - Fax. +49(0) 7231- 82 56 3 - [alfred.soltner@honigtopf-ev.de](mailto:alfred.soltner@honigtopf-ev.de)

Bei Interesse bitten wir, die beiliegende

### **verbindliche Anmeldung**

im Sekretariat der Grundschule abzugeben oder an den Förderverein zu senden.

Für Ihre Fragen, wenn eine individuelle Lösung gesucht wird oder Sie ein Problem sehen sprechen Sie den Unterzeichner des Schreibens gerne an.

Mail: [alfred.soltner@honigtopf-ev.de](mailto:alfred.soltner@honigtopf-ev.de)

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit, wir bemühen uns, Ihnen zu helfen.

Mit freundlichen Grüßen

gemeinnütziger Förderverein Honigtopf e.V.

Alfred Soltner

P.S. Bitte die beiliegende verbindliche Anmeldung umgehend ausfüllen und in der Schule abgeben oder an den Förderverein senden - Vielen Dank.

Stand September 2015

Kto.-Nr.: 856 1230, BLZ: 66650085 - IBAN: DE32 6665 0085 0008 5612 30, SWIFT-BIC: PZHSDE66XXX

**Vorstand: Alfred Soltner - Kassierer: Uwe Kast - [www.honigtopf-ev.de](http://www.honigtopf-ev.de)**



## Honigtopf e.V. Kraichgaustraße 39 75228 Ispringen

Gemeinnütziger Förderverein für Bildung und Erziehung an Grund-, Haupt- & Werkrealschulen im Enzkreis  
Tel. +49 (0) 172 72 74 214 - Tel. +49 (0) 7231-58 79 99 - Fax. +49(0) 7231- 82 56 3 - [alfred.soltner@honigtopf-ev.de](mailto:alfred.soltner@honigtopf-ev.de)

### Anmeldung für die Betreuung in Wiernsheim im Schuljahr 2015/16

Hiermit melde ich mein Kind für die Kernzeitbetreuung, Nachmittagsbetreuung, Hausaufgabenbetreuung oder Mittagessen im Schuljahr 2015/16 **verbindlich** an.

Die **Kündigungszeit beträgt 3 Monate** zum Monatsende.

Die Kündigung muss schriftlich gegenüber dem Förderverein erfolgen.

Name des Kindes : .....

Adresse : .....

Geburtsdatum : .....

Tel.-Nr./ Email : .....

#### Kernzeitbetreuung (Mo.-Fr.: 7:00 – 14:00 Uhr)

Kernzeitbetreuung an bis zu 3 Tagen pro Woche. (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.)

Kernzeitbetreuung an 5 Tagen pro Woche.

(bitte gewünschtes ankreuzen, gilt für ein halbes Schuljahr)

#### Kosten:

Kernzeitbetreuung an bis zu 3 Tagen pro Woche **EUR 35,00 /Monat**, 10 x pro Jahr

Kernzeitbetreuung an 5 Tagen pro Woche. **EUR 50,00 /Monat**, 10 x pro Jahr

für das 2. Kind: 3 Tage EUR 20,-; 5 Tage EUR 30,-/Monat, 10 X pro Jahr

**kann auch mit Mittagessen gebucht werden (Preise siehe unten)**

#### Nachmittagsbetreuung (Mo.-Fr. Unterrichtsende – 17:00 Uhr)

Nachmittagsbetreuung an bis zu 3 Tagen pro Woche. (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.)

Nachmittagsbetreuung an 5 Tagen pro Woche.

(bitte gewünschtes ankreuzen, gilt für ein halbes Schuljahr)

#### Kosten:

Nachmittagsbetreuung an bis zu 3 Tagen pro Woche **EUR 45,00 /Monat**, 10 x pro Jahr

Nachmittagsbetreuung an 5 Tagen pro Woche. **EUR 75,00 /Monat**, 10 x pro Jahr

für das 2. Kind: 3 Tage EUR 25,-; 5 Tage EUR 40,-/Monat, 10 x pro Jahr

**kann auch mit Mittagessen gebucht werden (Preise siehe unten)**

Stand September 2015

Kto.-Nr.: 856 1230, BLZ: 66650085 - IBAN: DE32 6665 0085 0008 5612 30, SWIFT-BIC: PZHSDE66XXX

**Vorstand: Alfred Soltner - Kassierer: Uwe Kast - [www.honigtopf-ev.de](http://www.honigtopf-ev.de)**



## Honigtopf e.V. Kraichgaustraße 39 75228 Ispringen

Gemeinnütziger Förderverein für Bildung und Erziehung an Grund-, Haupt- & Werkrealschulen im Enzkreis  
Tel. +49 (0) 172 72 74 214 - Tel. +49 (0) 7231-58 79 99 - Fax. +49(0) 7231- 82 56 3 - alfred.soltner@honigtopf-ev.de

### Hausaufgabenbetreuung

montags bis donnerstags von 14:00 – 16:00 Uhr

#### Kosten:

2 x p. Woche	(Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.)	EUR 20,00 /Monat	10 x pro Jahr
4 x p. Woche		EUR 40,00 /Monat	10 x pro Jahr

### Mittagessen,

( ) Mittagessen (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.)

(bitte gewünschtes ankreuzen, gilt für ein halbes Schuljahr)

#### Kosten:

1 Tag / Woche Mittagessen	€ 12,00 /Monat	10 x pro Jahr
2 Tage / Woche Mittagessen	€ 24,00 /Monat	10 x pro Jahr
3 Tage / Woche Mittagessen	€ 36,00 /Monat	10 x pro Jahr
4 Tage / Woche Mittagessen	€ 48,00 /Monat	10 x pro Jahr
5 Tage / Woche Mittagessen	€ 60,00 /Monat	10 x pro Jahr

(Probe-Essen ist nach Absprache möglich)

**Abrechnung:** Ich zahle ( ) im Abbuchungsverfahren monatlich.

Ich ermächtige den Honigtopf e.V. per Lastschriftinzugsverfahren abzubuchen: den monatlichen Kostenbeitrag (lt. obiger Aufstellung) in Höhe von EUR ..... jeweils am ersten des Monats für den Folgemonat. **Der Betrag wird 10 mal fällig.** Kommt es zur Rückbelastung seitens der Bank, aus Gründen, die die Eltern zu vertreten haben, so entstehen **Kosten von EUR 8,00**, die von den Eltern dem Förderverein zu erstatten sind.

Kontoinhaber : .....

Kontonummer : .....

Bank, Ort : .....

BLZ : .....

Für die Abbuchungen

Unterschrift Kontoinhaber : .....

Für die verbindliche Anmeldung:

Ort, Datum : .....

Unterschrift : .....

Stand September 2015

Kto.-Nr.: 856 1230, BLZ: 66650085 - IBAN: DE32 6665 0085 0008 5612 30, SWIFT-BIC: PZHSDE66XXX

**Vorstand: Alfred Soltner - Kassierer: Uwe Kast - www.honigtopf-ev.de**



**Honigtopf e.V. Kraichgaustraße 39 75228 Ispringen**

Gemeinnütziger Förderverein für Bildung und Erziehung an Grund-, Haupt- & Werkrealschulen im Enzkreis  
Tel. +49 (0) 172 72 74 214 - Tel. +49 (0) 7231-58 79 99 - Fax. +49(0) 7231- 82 56 3 - [alfred.soltner@honigtopf-ev.de](mailto:alfred.soltner@honigtopf-ev.de)

## **INFORMATIONEN und EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN für die Betreuung in Wiernsheim im Schuljahr 2015/16**

Bitte vollständig ausfüllen!

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
(falls abweichend)

1. Bitte teilen Sie uns eine Telefonnummer mit, unter der Sie **ständig** während der  
Betreuungszeiten Ihres Kindes erreichbar sind.

Telefon \_\_\_\_\_

2. Mein/Unser Kind hat folgende Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Mein/Unser Kind darf nach der Kernzeitenbetreuung alleine nach Hause gehen.  
(Falls nicht gewünscht, bitte diesen Punkt streichen)

4. Mein/Unser Kind darf im Rahmen der Kernzeiten fotografiert oder gefilmt werden. Die  
Veröffentlichung der Fotos findet u.a. in Räumen der Schule und im Gemeindeblatt statt.  
(Falls nicht gewünscht, bitte diesen Punkt streichen)

5. Für den Winter benötigt Ihr Kind Hausschuhe, Turnschlappchen o.ä.

6. Haben Sie noch Fragen oder Anregungen? Bitte sprechen Sie uns an!

Ich erkläre mich mit den nicht gestrichenen Punkten einverstanden.

Ort, Datum : .....

Unterschrift : .....

Stand September 2015

Kto.-Nr.: 856 1230, BLZ: 66650085 - IBAN: DE32 6665 0085 0008 5612 30, SWIFT-BIC: PZHSDE66XXX

**Vorstand: Alfred Soltner - Kassierer: Uwe Kast - [www.honigtopf-ev.de](http://www.honigtopf-ev.de)**