

## Grundschulbetreuung



Mirjam Faude (Sekretariat)  
Telefon: 07392/96992-29

E-Mail: [nachmittagsbetreuung.grundschule@rottalschule.de](mailto:nachmittagsbetreuung.grundschule@rottalschule.de)  
sdui: Kernzeit Betreuung  
Telefon Betreuung: 07392/96992-22

### Übersicht über die Betreuungsangebote:

Verlässliche Grundschule <u>vor</u> Unterrichtsbeginn	Montag - Freitag 7.30 - 8.25 Uhr
Verlässliche Grundschule <u>nach</u> dem Vormittagsunterricht  +Mittagessen <i>zzgl. Kosten für das Essen</i>	Montag - Freitag 12.05-13.30 Uhr  Montag - Donnerstag
Aufsicht	Montag - Freitag 13.00-13.30 Uhr
Hausaufgabenaufsicht	Montag - Donnerstag 13.30-14.30 Uhr
Nachmittagsbetreuung	Montag - Donnerstag 14.30-16.05 Uhr

### Neustrukturierung der Schulkindbetreuung ab dem Schuljahr 2024/2025:

- Zur Vereinfachung der Abläufe findet die Betreuung täglich statt von:  
**Montag-Freitag von 7.30-13.30 Uhr**
- Mittagessen kann von Montag-Donnerstag über Illergastro bezogen werden. Freitags findet keine Betreuung in der Mensa statt. Die Kinder können aber das mitgebrachte Vesper essen.
- Die Elternbeiträge wurden moderat erhöht.
- Liegen für einen Betreuungsbaustein mehr Anmeldungen vor, als Plätze zur Verfügung stehen, wird für die Platzvergabe unter anderem die Erwerbstätigkeit (Studium und Ausbildung eingeschlossen) der Eltern unter Angabe der konkreten Arbeitszeit sowie besondere Belastungen in der Familie als vorrangige Kriterien herangezogen.
- Die Anmeldung für die Betreuungsangebote erfolgt jeweils verbindlich für ein Schulhalbjahr. Eine Änderung der Betreuungsbausteine ist daher nur zum Schulhalbjahr bzw. zum Ende des Schuljahres möglich.

**Wir bitten Sie, die jeweiligen Abholzeiten der Betreuungsbausteine unbedingt einzuhalten!!**

## Übersicht über die Höhe der Elternbeiträge im Schuljahr 2024/2025

Angebot	Uhrzeit	monatliche Kosten je Baustein/Wochentag		
		1 Kind*	2 Kinder*	ab 3 Kindern*
Verlässliche Grundschule <u>vor</u> Unterrichtsbeginn	7.30 - 8.25 Uhr	4,50 €	3,50 €	2,50 €
Verlässliche Grundschule <u>nach</u> dem Vormittagsunterricht + Mittagessen/Pause <i>zzgl. Kosten für das Essen</i>	12.05-13.00 Uhr	4,50 €	3,50 €	2,50 €
Aufsicht	13.00-13.30 Uhr	2,50€	2,00€	1,50€
Hausaufgabenaufsicht	13.30-14.30 Uhr	4,50 €	3,50 €	2,50 €
Nachmittagsbetreuung	14.30-16.05 Uhr	7,00 €	5,50 €	4,00 €

\*Kinder unter 18 Jahren, die im selben Haushalt leben

### Musterbeispiele

#### 1. Einzelkind, volle Betreuung

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Verlässliche Grundschule vor Unterrichtsbeginn	4,50 €	4,50 €	4,50 €	4,50 €	4,50 €
Verlässliche Grundschule nach Unterrichtsende	4,50 €	4,50 €	4,50 €	4,50 €	4,50 €
Aufsicht	2,50€	2,50€	2,50€	2,50€	2,50€
Hausaufgaben- aufsicht	4,50 €	4,50 €	4,50 €	4,50 €	x
Nachmittagsbetreuung	7,00 €	7,00 €	7,00 €	7,00 €	x
<b>Gesamtkosten je Kind pro Monat</b>	<b>103,50 €</b>				

#### 2. 2 Kinder U18, volle Betreuung

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Verlässliche Grundschule vor Unterrichtsbeginn	3,50 €	3,50 €	3,50 €	3,50 €	3,50 €
Verlässliche Grundschule nach Unterrichtsende	3,50 €	3,50 €	3,50 €	3,50 €	3,50 €
Aufsicht	2,00€	2,00€	2,00€	2,00€	2,00€
Hausaufgaben- aufsicht	3,50 €	3,50 €	3,50 €	3,50 €	x
Nachmittagsbetreuung	5,50 €	5,50 €	5,50 €	5,50 €	x
<b>Gesamtkosten je Kind pro Monat</b>	<b>81,00 €</b>				

Verbindliche Anmeldung für das  
**Schuljahr 2024/2025**  
für die Grundschulbetreuung  
an der Grundschule Burgrieden

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

\_\_\_\_\_  
Klasse (SJ 2024/2025)

\_\_\_\_\_  
Name der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon / Handy

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Notfallnummer

Anzahl der Kinder unter 18 Jahren im Haushalt (Name und Geburtsmonat und -jahr)	
1. _____	2. _____
3. _____	4. _____

**Gewünschte Betreuungsbausteine bitte ankreuzen.**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Verlässliche Grundschule <u>vor</u> Unterrichtsbeginn 7.30-8.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verlässliche Grundschule <u>nach</u> dem Unterrichtsende 12.05-13.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufsicht 13.00-13.30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hausaufgaben- aufsicht 13.30-14.25 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/
Nachmittags- betreuung 14.30-16.05 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/

Bitte beachten Sie, dass die Betreuung ausschließlich an Schultagen stattfindet.

Der Elternbeitrag ist in den Monaten September bis Juli zu entrichten, der August ist beitragsfrei. Für September wird der volle Monatsbeitrag berechnet, der sich entsprechend, aus den von Ihnen angegebenen Betreuungsbausteinen, ergibt. Die Abrechnung erfolgt voraussichtlich gemeinsam mit dem Monatsbeitrag für Oktober.

Die Betreuung kann direkt ab Schuljahresbeginn in Anspruch genommen werden.

Hiermit melden wir/melde ich unser/mein Kind verbindlich für die angekreuzten Betreuungsbausteine an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

*Bitte im Sekretariat der GS Burgrieden abgeben.*

**Wichtig: Abgabefrist ist der 19.09.2024**

Gemeinde Burgrieden  
- Gemeindekasse –  
Rathausplatz 2, 88483 Burgrieden



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000043751

Adress-Nr.: \_\_\_\_\_

### SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Burgrieden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Burgrieden auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(BIC)

DE \_\_\_\_\_  
(IBAN)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift