



Hessen-Süd

***** Abgabefrist ist der 15.März *****
Abgabe ist über das Sekretariat der Schule.

AWO Schülerbetreuung an der Eichendorff-Schule
z. Hd. Stephanie Friedrich
Schulstraße 36
61194 Niddatal

AWO Perspektiven gGmbH

AWO Schülerbetreuung an der
Eichendorff-Schule
Schulstr. 36
61194 Niddatal
Telefon: 06034 905686
Mobil: 0160 2201566
E-Mail: stephanie.friedrich@awo-hs.org

Anmeldung zur AWO Schülerbetreuung an der Eichendorff-Schule Ilbenstadt

Bitte beachten Sie, dass nur Anmeldungen mit dem vollständigen Masernschutznachweis berücksichtigt werden können.

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in das Betreuungsangebot der Schülerbetreuung an der Eichendorff-Schule Ilbenstadt.

Angaben zu meinem/unserem Kind:

Nachname des Kindes:	Vorname des Kindes:	
geb. am:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Straße:	PLZ / Ort:	
Telefon:	Einschulungstermin:	
Klasse im Schuljahr 2026/2027:	Besucht/e Kindergarten/Betreuungseinrichtung:	

Bitte das gewünschte Modul ankreuzen:

☐ Modul 1 4-Tage-Betreuungsangebot Mo – Do von 07.30 bis 15.00 Uhr (an Schultagen)
Beitrag gesamt (mtl./pauschal) 67,50 EUR *

*** Hinzu kommen die Kosten für das Mittagessen. Informationen dazu finden Sie auf der Homepage der Eichendorff-Schule**

☐ Modul 2 4-Tage-Langbetreuungsangebot Mo – Do von 07.30 bis 17.00 Uhr (an Schultagen)
Beitrag gesamt (mtl./pauschal) 102,00 EUR *

*** Hinzu kommen die Kosten für das Mittagessen. Informationen dazu finden Sie auf der Homepage der Eichendorff-Schule**

☐ Modul 3 5-Tage-Betreuungsangebot Mo – Fr von 07.30 bis 15.00 Uhr (an Schultagen)
Beitrag gesamt (mtl./pauschal) 79,50 EUR *

*** Hinzu kommen die Kosten für das Mittagessen. Informationen dazu finden Sie auf der Homepage der Eichendorff-Schule**

☐ Modul 4 5-Tage-Langbetreuungsangebot Mo – Fr von 07.30 bis 17.00 Uhr (an Schultagen)
Beitrag gesamt (mtl./pauschal) 120,00 EUR *

*Es gelten immer die Beitragshöhen der aktuellen Beitragsordnung. Die hier genannten Beiträge behalten nur dann ihre Gültigkeit, sofern die von den Kostenträgern des Angebots gewährten Zuwendungen unverändert bleiben. – Änderungen vorbehalten.

Weitere Angaben zum Kind:

Gesundheitsinformationen

Angaben über Besonderheiten in der Entwicklung und dem allgemeinen Gesundheitszustand des Kindes (z.B. Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten und sonstige Besonderheiten):

Allergien	☐ ja ☐ nein	Bitte angeben:
Dauerhafte Krankheiten/ Einschränkungen*	☐ ja ☐ nein	Bitte angeben:
Vollständiger Masern- Impfstatus vorhanden	☐ ja ☐ nein	Ein vollständiger Impfstatus ist Voraussetzung für die Teilnahme am Ganztagsangebot.

*Die Erziehungsberechtigten sind verpflichtet Allergien, besonderer Betreuungs- oder Förderungsbedarfe (auch durch Teilhabe-Assistenten unterstützt) des Kindes im Vorfeld mitzuteilen.

Angaben zu den Eltern

Vor- und Nachname:		
Tel. privat:		
Tel. dienstlich:		
Handy-Nr.:		
E-Mail:		
Evtl. abweichende Adresse zum Kind:		
Beruf (freiwillige Angabe):		
Erziehungsberechtigt:	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐
Alleinerziehend und nicht in einer eheähnlichen Gemeinschaft lebend:	ja ☐ nein ☐	ja ☐ nein ☐

Die Vertragszeit endet zum Ende des Schuljahres (immer 31.07.) und wird zum April des Folgejahres um ein weiteres Jahr verlängert. Lt. Hessischem Kultusministerium beginnt das Hessische Schuljahr jeweils zum 01.08. und endet am 31.07. des Folgejahres. Mit dem Übergang auf die weiterführende Schule endet der Betreuungsvertrag automatisch zum 31.07. des jeweiligen Schuljahres.

Anmeldungen, die bis zum 15.03. vorliegen, können für das kommende Schuljahr berücksichtigt werden.

Ein Betreuungsplatz während des laufenden Schuljahres kann nur angeboten werden, wenn noch Plätze frei sind. Bitte fragen Sie nach.

Ab dem Schuljahr 2026/2027 haben Kinder, die die erste Klassenstufe besuchen, einen Anspruch auf ganztägige Betreuung während der Schulzeit und während der Schulferien (siehe § 24 SGB VIII). Für die Klassen 2-4 besteht im Schuljahr 2026/2027 kein Rechtsanspruch. Der Anspruch wird bis 2029/2030 schrittweise auf die folgenden Klassenstufen im Grundschulbereich ausgeweitet.

Wir versichern, dass alle Angaben vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden wir der AWO Perspektiven gGmbH umgehend mitteilen.



Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten unter Beachtung der aktuellen Datenschutzbestimmungen elektronisch für die Abwicklung des Betreuungsangebots gespeichert und bearbeitet sowie der zur Erfüllung beauftragten Personen/Institutionen weitergeleitet werden. Eine Weitergabe an weitere Dritte erfolgt nicht. Die Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Die gespeicherten Daten können jederzeit eingesehen, deren Änderung und Löschung verlangt werden. Dieses muss schriftlich gegenüber der AWO Perspektiven gGmbH angezeigt werden. Nach Erreichen der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht werden die Daten gelöscht

Niddatal, _____
Ort/Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten