



Bescheinigung Schulkindbetreuung (außerhalb regulärer Schulzeiten)

Bescheinigung des Trägers der Einrichtung

Angaben zum Träger der Schulkindbetreuung

Name: _____

Telefon: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ansprechpartner: _____

Angaben zur Schule

Name: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Gemeinde/Ortsteil: _____

Es liegt eine Betriebserlaubnis des Landesjugendamtes für die Kindertageseinrichtung vor (§ 45 SGB VIII):

☐ Ja ☐ Nein

Wenn nein, liegt eine Kooperation zwischen der Kommune und dem freien Träger vor:

☐ Ja ☐ Nein

Angaben zum Kind

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Erziehungsberechtigte Person/en

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Angaben zur Schulkindbetreuung

Es wird vorsorglich darauf hingewiesen, dass i.d.R. Kosten für die Kernzeitbetreuung, bzw. für Betreuungen die nicht den jugendhilferechtlichen Voraussetzungen entsprechen, nicht förderfähig sind.

☐ Betreuungsmodelle

☐ Kernzeit

☐ Schulaufsicht

☐ Hausaufgabenbetreuung

☐ Betriebserlaubnis

☐ flexible Nachmittagsbetreuung

☐ keine Betriebserlaubnis

☐ Schülerhort / Hort an der Schule

Angabe Wochentage

Angabe Uhrzeit (von – bis)

☐ Ferienbetreuung

☐ Träger mit Betriebserlaubnis

Name Träger _____

☐ freier Träger / Angebot der Jugendhilfe

Kooperation vom _____

Es ist mind. 1 pädagogische Fachkraft in der Gruppe anwesend

☐ ja

☐ nein

Vereinbarung zum Kinderschutz-auftrag mit Jugendamt liegt vor

☐ ja, Vertrag vom _____

☐ nein

Angaben zu Kosten und Beitragszeitraum

Teilnahmegebühr fällig ab: _____

Die Angaben beziehen sich auf das Schuljahr vom: _____ bis: _____

Das o.g. Kind befindet sich in Klassenstufe: _____

Betreuungsangebot _____ mtl. Beitrag (ohne Verpflegungskosten) _____ €

Betreuungsangebot _____ mtl. Beitrag (ohne Verpflegungskosten) _____ €

Kosten für die Ferienbetreuung sind ggf. separat abzurechnen

gebuchte von _____ bis _____

Ferien- von _____ bis _____

betreuung: von _____ bis _____

von _____ bis _____

Es wird versichert, dass sämtliche Möglichkeiten der Beitragsermäßigung (Sozialstaffelung) durch den Träger im o. g. Betrag bereits berücksichtigt sind. _____

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Trägers