

Anmeldung zur Betreuung am Geroldsecker-Bildungszentrum

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Betreuung am Geroldsecker Bildungszentrum Seelbach im Schuljahr 2026/2027 an.

Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Adresse: _____

Telefon Erziehungsberechtigte: _____

Mail Erziehungsberechtigte: _____

Klasse: _____ Klassenlehrer: _____

Betreuung während der Schulzeit

Frühbetreuung

(Montag – Freitag, 7:15 – 8:15 Uhr)

Kosten: 25,00 € pro Monat

nein

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Mittagsbetreuung (ohne Mittagessenszeit)

(Montag – Freitag, 11:55 – 13:00 Uhr)

Kosten: 27,00 € pro Monat

nein

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Verlängerte Mittagsbetreuung (inkl. Mittagessenszeit)

(Montag – Freitag, 11:55 – 14:00 Uhr)

Kosten: 52,00 € pro Monat

nein

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Nachmittagsbetreuung an zwei festen Tagen

(Montag – Freitag, 14:00 – 16:30 Uhr)

Kosten: 25,00 € pro Monat

nein

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Nachmittagsbetreuung an drei festen Tagen

nein

(Montag – Freitag, 14:00 – 16:30 Uhr)

Kosten: 37,50 € pro Monat

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Nachmittagsbetreuung an vier festen Tagen

nein

(Montag – Freitag, 14:00 – 16:30 Uhr)

Kosten: 50,00 € pro Monat

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Nachmittagsbetreuung an fünf festen Tagen

nein

(Montag – Freitag, 14:00 – 16:30 Uhr)

Kosten: 62,50 € pro Monat

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Ganztagsbetreuung an zwei festen Tagen

nein

(Montag – Freitag, 7:15 – 16:30 Uhr)

Kosten: 55,80 € pro Monat

Geschwisterkind: 41,90 € pro Monat

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Ganztagsbetreuung an drei festen Tagen

nein

(Montag – Freitag, 7:15 – 16:30 Uhr)

Kosten: 83,70 € pro Monat

Geschwisterkind: 62,80 € pro Monat

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Ganztagsbetreuung an vier festen Tagen

nein

(Montag – Freitag, 7:15 – 16:30 Uhr)

Kosten: 111,60 € pro Monat

Geschwisterkind: 83,70 € pro Monat

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Ganztagsbetreuung an fünf festen Tagen

nein

(Montag – Freitag, 7:15 – 16:30 Uhr)

Kosten: 139,50 € pro Monat

Geschwisterkind: 104,60 € pro Monat

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Mittagessen

Kosten: 3,70 € je Mahlzeit

nein

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Ferienbetreuung

Die Betreuung am Geroldsecker Bildungszentrum bietet zu den u.s. Zeiten ein Ferienbetreuungsangebot an. Bitte geben Sie bereits jetzt Ihren voraussichtlichen Betreuungsbedarf an. Die konkret benötigten Betreuungszeiten werden immer ca. fünf Wochen vor den Ferien und sonstigen Schließtagen der Schule abgefragt.

Eine Abmeldung (auch im Krankheitsfall) oder Ummeldung ist nach der jeweiligen Anmeldefrist für die jeweiligen Ferien nicht mehr möglich.

Die Ferienbetreuung wird gesondert und tageweise abgerechnet und immer eine Woche vor den Ferien von Ihrem Konto abgebucht.

Ferienbetreuung Vormittag

7:15 – 13:00 Uhr

Kosten: 11,50 € pro Tag

Ferienbetreuung verlängerter Vormittag

7:15 – 14:00

Kosten: 13,50 € pro Tag

Ferienbetreuung Ganztag

7:15 – 16.30 Uhr

Kosten: 18,50 € pro Tag

Geschwisterkind: 13,90 € pro Tag

Mittagessen

Kosten: 3,70 € je Mahlzeit

Bitte geben Sie hier Ihren voraussichtlichen Betreuungsbedarf in den Ferien an:

Herbstferien	26.10. – 30.10.2026	ja	nein
Katharinenmarkt	23.11.2026	ja	nein
Weihnachtsferien	07.01. und 08.01.2027	ja	nein
Fasnachtsferien	05.02. – 11.02.2027	ja	nein
Osterferien	22.03. – 25.03.2027	ja	nein
	30.03. – 02.04.2027	ja	nein
Pfingstferien	18.05. – 21.05.2027	ja	nein
Sommerferien	29.07. und 30.07.2027	ja	nein
	02.08 – 06.08.2027	ja	nein
	09.08 – 13.08.2027	ja	nein
	16.08. – 20.08.2027	ja	nein
	06.09. – 10.09.2027	ja	nein

Wir benötigen im Schuljahr 2026/2027 keine Betreuung.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat Betreuung

Angaben zum Kind und den Eltern

Name Kind _____ Vorname Kind _____

Klasse _____ Klassenlehrer _____

Geburtsdatum _____ Anschrift _____

Name Eltern _____ Vorname Eltern _____

Telefon _____ Anschrift _____
(falls abweichend vom Kind)

Das Betreuungsentgelt ist monatlich zum Monatsende zu entrichten. Die Entgelte werden für den Zeitraum vom 1. September bis 31. Juli erhoben. Der Monat August ist beitragsfrei. Die Ferienbetreuung wird gesondert und tageweise abgerechnet. Die Abbuchung erfolgt jeweils eine Woche vor Ferienbeginn. Die Kündigungsfrist für alle Angebote beläuft sich auf vier Wochen zum Monatsende.

hiermit bestätigte ich, dass die o.g. Angaben korrekt sind und ich den Hinweis zur Berechnung der Betreuungskosten und zur Kündigung gelesen habe. (bitte ankreuzen)

SEPA-Basislastschrift

Zahlungsempfänger: Gemeindekasse Seelbach, Hauptstr. 7, 77960 Seelbach
Gläubigeridentifikations-Nr.: DE62ZZZ00000113895

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Seelbach, das Entgelt für die Betreuung und das Mittagessen (wiederkehrende Zahlung monatlich) von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Seelbach auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kreditinstitut: _____ Konto-Inhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift/en: _____

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

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können. Mit meiner/unseren Unterschrift/en bestätige/n ich/wir, die Hinweise nach der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zur Kenntnis genommen zu haben

Ort, Datum

Unterschrift/en