



## Honigtopf e.V. Kraichgaustraße 39 75228 Ispringen

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

### Merkblatt zur Anmeldung Schuljahr 2024/2025 Ölbronn

#### **A. Personenkreis und Betreuungszeiten**

Die Betreuung ist ein Angebot für Grundschul Kinder aus Ölbronn. Sie findet an allen Schultagen der Grundschule Ölbronn statt. Betreut wird von Montag bis Freitag in der Zeit von 7:00 Uhr bis 16:00 Uhr

#### **B. Elternbeitrag**

Der Beitrag wird durch die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats von Ihrem Konto abgebucht. Kündigungen und Vertragsänderungen können zum 31.12./31.03./31.07 vorgenommen werden. Die Kündigung muss schriftlich gegenüber dem Förderverein erfolgen. Die jeweiligen Preise finden Sie auf den folgenden Seiten.

#### **C. Anmeldung, Ausschluss von Kindern**

Die Anmeldung erfolgt auf dem beigefügten Formular. Der Honigtopf e.V. behält sich das Recht vor, Kinder vom Besuch der Betreuung auszuschließen, wenn diese das Angebot nachhaltig stören und trotz wiederholter Ermahnungen und einem Elterngespräch nicht abzusehen ist, dass sich das Verhalten des Kindes ändern wird. Im Falle eines Ausschlusses wird der Elternbeitrag nicht zurückerstattet.

#### **D. Abmelden von Kindern**

Können Kinder die Betreuung aufgrund von Krankheit oder aus anderen Gründen nicht besuchen, müssen diese telefonisch bei den BetreuerInnen abgemeldet werden.  
Tel.: 017621443819

#### **E. Erreichbarkeit der Eltern während der Betreuungszeit**

Bitte stellen Sie sich darauf ein, dass Sie Ihr Kind z. B. bei Krankheitsfällen kurzfristig aus der Betreuung abholen können. Geben Sie deshalb bei der Anmeldung auch eine Telefon-Nummer an, unter der Sie jederzeit erreichbar sind.

#### **F. Regelung in Krankheitsfällen, Allergien und Lebensmittelunverträglichkeiten**

Ein Kind darf die Betreuung nicht besuchen, wenn dadurch eine Ansteckungsgefahr für andere Kinder vorliegt. Die Bestimmungen des Infektionsschutzgesetzes finden Anwendung. Im Einzelfall kann vor Wiederaufnahme des Kindes eine Bescheinigung des Arztes verlangt werden, aus der hervorgeht, dass eine Weiterverbreitung der Krankheit nicht zu befürchten ist. Sollte Ihr Kind an Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten leiden, teilen Sie uns dies bitte unter „Sonstiges“ mit. Die Versicherung der Kinder erfolgt über die Kranken- bzw. Haftpflichtversicherung der Eltern. Mit Ihrer Anmeldung bestätigen Sie, dass die Versicherungspflicht erfüllt ist.

#### **G. Datenschutz**

Art, Umfang und Zweck der Verarbeitung der personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Homepage: [honigtopf-ev.com/datenschutz/](http://honigtopf-ev.com/datenschutz/)  
Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihre Kenntnisnahme unserer Datenschutzerklärung.

#### **H. Aufsichtspflicht**

Die Aufsichtspflicht des Personals umfasst die Zeit des Aufenthalts der Kinder in der Kernzeit bzw. während der Betreuungszeit.

Sie beginnt mit der Ankunft des Kindes in der Kernzeit und endet mit der Übergabe des Kindes an seine Eltern/Erziehungsberechtigte oder einen von ihnen beauftragten Abholer bzw. wenn das Kind allein nach Hause gehen darf.

*Schuljahr 2024/2025 Grundschule Ölbronn*

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  
mobil. +49 (0) 172 72 74 214 - Tel. +49 (0) 7231-58 79 99 - [alfred.soltner@honigtopf-ev.de](mailto:alfred.soltner@honigtopf-ev.de)

### Anmeldung für die Betreuung, Grundschule in Ölbronn

Hiermit melde ich mein Kind für das folgende Betreuungsangebot im Schuljahr 2024/25 verbindlich an.

Name des Kindes : .....

Adresse : .....

Geburtsdatum : .....

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

Wir benötigen die Betreuung ab (TT.MM.JJJJ) .....

#### Kernzeitbetreuung morgens Mo.-Fr.: 7:00 – 8:30 Uhr

- Kernzeitbetreuung 1 Tag pro Woche (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.)
- Kernzeitbetreuung 2 Tage pro Woche (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.)
- Kernzeitbetreuung 3 Tage pro Woche (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.)
- Kernzeitbetreuung 4 Tage pro Woche (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.)
- Kernzeitbetreuung 5 Tage pro Woche (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.)

#### Kosten:

Die Kosten für die Kernzeitbetreuung morgens übernimmt die Gemeinde Ölbronn-Dürrn. Möchten Sie die Betreuung morgens in Anspruch nehmen, so bitten wir Sie, die Anmeldung trotzdem auszufüllen und beim Betreuungspersonal abzugeben

#### Kernzeitbetreuung mittags Mo.-Fr.: 12:00 – 14:00 Uhr

- Kernzeitbetreuung 1 Tag pro Woche (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.)
- Kernzeitbetreuung 2 Tage pro Woche (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.)
- Kernzeitbetreuung 3 Tage pro Woche (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.)
- Kernzeitbetreuung 4 Tage pro Woche (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.)
- Kernzeitbetreuung 5 Tage pro Woche (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.)

#### Kosten:

Kernzeitbetreuung an 1 Tag pro Woche	<b>EUR 13,20 /Monat</b>	11 x pro Jahr
Kernzeitbetreuung an 2 Tagen pro Woche	<b>EUR 25,20 /Monat</b>	11 x pro Jahr
Kernzeitbetreuung an 3 Tagen pro Woche	<b>EUR 36,00 /Monat</b>	11 x pro Jahr
Kernzeitbetreuung an 4 Tagen pro Woche	<b>EUR 45,60 /Monat</b>	11 x pro Jahr
Kernzeitbetreuung an 5 Tagen pro Woche	<b>EUR 54,00 /Monat</b>	11 x pro Jahr

Schuljahr 2024/2025 Grundschule Ölbronn

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  
mobil. +49 (0) 172 72 74 214 - Tel. +49 (0) 7231-58 79 99 - [alfred.soltner@honigtopf-ev.de](mailto:alfred.soltner@honigtopf-ev.de)

### Hausaufgabenbetreuung Mo.-Fr.: 14:00 – 16:00 Uhr

- |   |                               |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung 1 Tag pro Woche  | (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.) |
| <input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung 2 Tage pro Woche | (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.) |
| <input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung 3 Tage pro Woche | (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.) |
| <input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung 4 Tage pro Woche | (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.) |
| <input type="checkbox"/> Hausaufgabenbetreuung 5 Tage pro Woche | (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.) |

### Kosten:

Hausaufgabenbetreuung an 1 Tag pro Woche	<b>EUR 19,84 /Monat</b>	11 x pro Jahr
Hausaufgabenbetreuung an 2 Tagen pro Woche	<b>EUR 34,88 /Monat</b>	11 x pro Jahr
Hausaufgabenbetreuung an 3 Tagen pro Woche	<b>EUR 45,12 /Monat</b>	11 x pro Jahr
Hausaufgabenbetreuung an 4 Tagen pro Woche	<b>EUR 50,56 /Monat</b>	11 x pro Jahr
Hausaufgabenbetreuung an 5 Tagen pro Woche	<b>EUR 56,80 /Monat</b>	11 x pro Jahr

### Mittagessen:

- |   |                               |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Tag/Woche Mittagessen  | (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.) |
| <input type="checkbox"/> 2 Tage/Woche Mittagessen | (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.) |
| <input type="checkbox"/> 3 Tage/Woche Mittagessen | (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.) |
| <input type="checkbox"/> 4 Tage/Woche Mittagessen | (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.) |
| <input type="checkbox"/> 5 Tage/Woche Mittagessen | (Mo.) (Di.) (Mi.) (Do.) (Fr.) |

### Mittagessenkosten:

1 Tag/Woche Mittagessen	<b>EUR 18,20 /Monat</b>	11 x pro Jahr
2 Tage/Woche Mittagessen	<b>EUR 36,60 /Monat</b>	11 x pro Jahr
3 Tage/Woche Mittagessen	<b>EUR 54,90 /Monat</b>	11 x pro Jahr
4 Tage/Woche Mittagessen	<b>EUR 73,20 /Monat</b>	11 x pro Jahr
5 Tage/Woche Mittagessen	<b>EUR 91,50 /Monat</b>	11 x pro Jahr

Ort, Datum: ..... Unterschrift:.....

Schuljahr 2024/2025 Grundschule Ölbronn

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  
mobil. +49 (0) 172 72 74 214 - Tel. +49 (0) 7231-58 79 99 - [alfred.soltner@honigtopf-ev.de](mailto:alfred.soltner@honigtopf-ev.de)

### Abrechnung: Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Honigtopf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Honigtopf e.V., Kraichgaustr. 39, 75228 Ispringen auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72AKA00001251622 - Mandatsreferenz** wird separat mitgeteilt.

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):** .....

**IBAN:** DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**Kreditinstitut (Name und BIC):** ..... DE \_\_ | \_\_\_\_

**Datum** ..... **Unterschrift (Kontoinhaber)** .....

### Hinweis:

Finanzielle Vergünstigungen für das Mittagessen erhalten Sie auf Antrag „Bildung und Teilhabe“ beim Jobcenter.

Infos über Finanzielle Vergünstigungen bzw. Befreiung für die Betreuung erhalten Sie bei der wirtschaftlichen Jugendhilfe – Jugendamt – beim Landratsamt Enzkreis.

Schuljahr 2024/2025 Grundschule Ölbronn

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  
mobil. +49 (0) 172 72 74 214 - Tel. +49 (0) 7231-58 79 99 - [alfred.soltner@honigtopf-ev.de](mailto:alfred.soltner@honigtopf-ev.de)

### Informationen und Einverständniserklärung für die Betreuung Grundschule in Ölbronn im Schuljahr 2024/25

Bitte vollständig ausfüllen! Zutreffendes bitte ankreuzen.

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

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

Telefonnummer unter der Sie jederzeit erreichbar sind: \_\_\_\_\_

1) Mein Kind hat folgende Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten:

\_\_\_\_\_

2) Mein Kind darf nach der Kernzeitenbetreuung allein nach Hause gehen:

JA  NEIN

3) Mein Kind darf im Rahmen der Kernzeiten fotografiert oder gefilmt werden. Die Veröffentlichung der Fotos findet u.a. in Räumen der Schule, im Gemeindeblatt oder auf unserer Internet-Seite statt.

JA  NEIN

4) Hiermit stimme ich dem Austausch zwischen Honigtopf e.V. und der Schule zu

ja  
 nein

**Bitte teilen Sie uns alle Änderungen (Betreuungszeiten, Kontoverbindungen, Adressänderungen usw.) schriftlich oder per Email mit!**

Ort, Datum: ..... Unterschrift.....

Schuljahr 2024/2025 Grundschule Ölbronn

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)