

Elternbeiträge für die Verlässliche Grundschule ab 01.09.2025

Die Stadt Balingen erhebt zur teilweisen Deckung der Kosten für die an den Schulen in städt. Trägerschaft eingerichteten Betreuungsangebote einen Elternbeitrag.

Der Elternbeitrag beträgt **ab 01.09.2025** für die „Verlässliche Grundschule“ an den Grundschulen und am Sonderpädagogischen Bildungs- und Betreuungszentrum pro Monat:

1. Bei einer regelmäßigen Betreuungszeit bis maximal 6 Stunden pro Woche (ohne Unterrichtszeit):

- für ein Kind aus einer Familie mit einem Kind	44,50 €
- für ein Kind aus einer Familie mit zwei Kindern	35,50 €
- für ein Kind aus einer Familie mit drei Kindern	23,50 €

2. Bei einer regelmäßigen Betreuungszeit von mehr als 6 Stunden bis maximal 10 Stunden pro Woche (ohne Unterrichtszeit):

- für ein Kind aus einer Familie mit einem Kind	84,00 €
- für ein Kind aus einer Familie mit zwei Kindern	67,50 €
- für ein Kind aus einer Familie mit drei Kindern	42,00 €

Allgemeine Regelungen zum Elternbeitrag

Ein Elternbeitrag für die verlässliche Grundschule wird auf Basis der von den Eltern angemeldeten Betreuungszeiten monatlich für jeden angefangenen Monat erhoben. Die Einstufung nach der Betreuungszeit erfolgt auf der Basis der überwiegenden bzw. regelmäßigen wöchentlichen Inanspruchnahme

Bei der Bemessung werden alle Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr berücksichtigt. Auf Antrag können auch Kinder, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, berücksichtigt werden. Weitergehende Sozialermäßigungen richten sich nach den vorhandenen Regelungen für die städtischen Kindergärten.

Für ein Kind aus einer Familie mit vier und mehr Kindern wird kein Elternbeitrag erhoben.

Stichtag für die Festsetzung des Elternbeitrages sind die Familienverhältnisse jeweils zu Monatsbeginn.

Der Elternbeitrag stellt eine Beteiligung an den Gesamtkosten dar und ist auch während der Ferien und bei vorübergehender Schließung zu bezahlen. Im Sommerferienmonat August wird kein Elternbeitrag erhoben.

Eine Kündigung vom Betreuungsangebot ist mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende möglich.

Merkblatt zum Betreuungsangebot an der Grundschule Streichen/Zillhausen

1. Die Teilnahme am Betreuungsangebot ist freiwillig. Im Interesse der Kinder und der Gruppe sollte an der Betreuung regelmäßig teilgenommen werden.
2. Die Betreuung findet von Montag bis Freitag statt, ausgenommen sind gesetzl. Feiertage, Schulferientage oder sonstige Schließungstage.
3. Vorbehaltlich einer Änderung der jetzigen Bedarfssituation findet die Betreuung außerhalb der Unterrichtszeiten in der Zeit von 7.00 Uhr bis 13.00 Uhr statt.
4. Die Ferien sind identisch mit den Schulferien.
5. Sofern die Betreuung aus besonderem Anlass (z.B. wegen Krankheiten oder aus dienstlichen Gründen) nicht stattfinden kann, werden die Eltern / Erziehungsberechtigten hiervon rechtzeitig unterrichtet.
6. Die Festsetzungen zum Elternbeitrag sind der beiliegenden Aufstellung zu entnehmen.
7. Da der Elternbeitrag eine Beteiligung an den Gesamtkosten der Betreuung darstellt, ist er auch während den Ferien, bei vorübergehender Schließung, bei Fehlen und bis zur Wirksamkeit einer Kündigung voll zu bezahlen.

Im Sommerferienmonat August wird kein Elternbeitrag erhoben.

8. Sollte es den Eltern / Erziehungsberechtigten nicht möglich sein, die Elternbeiträge zu leisten, kann der Beitrag in begründeten Fällen ermäßigt oder vollständig erlassen werden.
9. Die Eltern / Erziehungsberechtigten müssen die gewünschten Betreuungszeiten dem Betreuungspersonal mitteilen.
Die erzieherisch tätigen Mitarbeiter sind während den Betreuungszeiten für die ihnen anvertrauten Kinder verantwortlich. Die Aufsichtspflicht beginnt mit dem tatsächlichen Erscheinen des Kindes im Betreuungsraum und endet mit der Entlassung des Kindes durch das Betreuungspersonal nach Ende der Betreuungszeit. Das Fehlen bzw. Nichterscheinen eines Kindes während der angegebenen Betreuungszeit wird den Eltern / Erziehungsberechtigten umgehend gemeldet; falls die Eltern dies nicht wünschen, teilen sie dies der Betreuungskraft mit.
10. Für die Kinder, die an der Betreuung teilnehmen, besteht während ihres Aufenthaltes in der Betreuungsgruppe ein gesetzlicher Unfallversicherungsschutz.
11. Die Eltern / Erziehungsberechtigten sowie der Träger der Betreuungsmaßnahme können das Vertragsverhältnis mit einer **Frist von 4 Wochen zum Monatsende schriftlich kündigen**. Das Recht zur Kündigung aus wichtigem Grund (außerordentliche Kündigung) bleibt hiervon unberührt.
Einer Kündigung bedarf es nicht, wenn das Kind aus der Grundschule ausscheidet.

Kontaktdaten:

„Verlässliche Grundschule“ an der Grundschule Streichen/Zillhausen, Ebnetstr. 19,
72336 Balingen-Zillhausen, Frau Michaela Dürr, Tel: 07435/448

Anmeldung zum Betreuungsangebot an der Grundschule Streichen/Zillhausen

Name und Anschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten: _____

Name des Kindes: _____

Das Merkblatt zum Betreuungsangebot wurde mir/uns ausgehändigt. Ich/wir erkenne/n den Inhalt des Merkblattes durch meine/unsere Unterschrift verbindlich an.

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Elternbeitrag

Die Elternbeiträge werden im Lastschriftverfahren eingezogen. Bitte füllen Sie hierzu ggf. das separate Blatt SEPA-Lastschriftmandat aus

In der Familie lebende Kinder unter 18 Jahre (wichtig für den Elternbeitrag) : _____

Name / Vorname:

geb. am

Aufnahmebogen

1. Angaben zum Kind:

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ Konfession _____ Staatsangeh. _____

Anschrift: PLZ _____ Wohnort _____ Straße _____

Hausarzt des Kindes: _____ ☎ _____

Krankenkasse, bei der das Kind versichert ist: _____

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter: Vater:

Name, Vorname _____ Name, Vorname _____

PLZ _____ Wohnort _____ PLZ _____ Wohnort _____

Straße _____ Straße _____

☎ gesch. _____ ☎ privat _____ ☎ gesch. _____ ☎ privat _____

3. Weitere in der Familie lebende Kinder unter 18 Jahren

Vorname _____ geb. am _____ Vorname _____ geb. am _____

Vorname _____ geb. am _____ Vorname _____ geb. am _____

4. Betreuungszeiten für das Kind _____

Bitte tragen Sie die täglichen Betreuungszeiten in die unten stehende Tabelle ein.

Tag	Vor dem Unterricht		nach dem Unterricht	
	von	bis	von	bis
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat/SEPA Direct Debit Mandat

DE55SBL00000011111

Gläubiger-Identifikationsnummer/creditor Identifier

Zahlungsempfänger:

Stadt Balingen

Stadtkasse

Neue Straße 33+35

72366 Balingen

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung/recurrent payment

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Balingen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Balingen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, I (we) authorise Stadt Balingen to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Stadt Balingen.

Note: I can (we can) demand a refund of the amount charged within eight weeks, starting with the date of the debit request. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Die Lastschriften werden zu dem Fälligkeitszeitpunkt bewirkt, die in Ihren Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind. Dort finden Sie auch die genauen Einzugsbeträge.

Zahlungspflichtiger: Name/Name of the debtor

Straße+Hausnr./debitor street+number

Land/debitor Country

Postleitzahl+Ort/debitor Postal code+City

IBAN/debitor IBAN

[illegible]

SWIFT BIC/debitor SWIFT BIC

[illegible]

Mandatsreferenz

[illegible]

Zahlung für
nur auszufüllen wenn,
abweichend von dem/der
Zahlungspflichtigen

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit/this mandate is valid for the agreement with

Ort und Datum

Unterschrift

Das Formular ist nur mit Datum und Originalunterschrift gültig.

Formulare, die in Kopie, per Fax oder per Mail eingereicht werden, sind ungültig.

Vollmacht zum selbständigen Verlassen der Schule bzw. des Hortes

Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Kind (Vorname, Name, Klasse)

_____, geb. am _____

- ☐ von der Schule ☐ nach Unterrichtsende
- ☐ vom Hort um _____ Uhr
- ☐ alleine nach Hause gehen darf
und
- ☐ mit dem Fahrrad den Heimweg antreten darf
- ☐ mit öffentlichen Verkehrsmitteln selbständig nach Hause fahren darf

Dies geschieht mit meiner ausdrücklichen Einwilligung und gilt nur
zwischen Schule bzw. Hort und Wohnung

- ☐ als Dauervollmacht
- ☐ für den Zeitraum von _____ bis _____
- ☐ nur am _____
- ☐ an folgenden Wochentagen: _____
- ☐ nur heute

Datum: _____ Unterschrift: _____

Liebe Eltern,

gerne möchte ich mich Ihnen kurz vorstellen, mein Name ist Michaela Dürr, ich bin aus Zillhausen und zuständig für die Betreuung an der Grundschule.

Da zu Beginn viele neue Aufgaben auf mich zukommen, hoffe ich Sie sehen es mir nach, wenn nicht auf Anhieb alles reibungslos läuft.

Ich möchte die Gelegenheit nutzen und Ihnen meine Telefonnummer an die Hand geben, Sie können mich unter folgender Nummer erreichen:

0179 / 4178965

Des Weiteren würde ich Sie bitten, mir die Vollmacht zum selbstständigen Verlassen der Schule, auszufüllen und zu unterzeichnen.

Ein vorzeitiges Verlassen der Betreuung, wird dann nur noch möglich sein, wenn Sie mir eine WhatsApp senden oder Ihr Kind einen Zettel von Ihnen vorlegt. Ansonsten gelten die Zeiten welche wir vereinbart haben. Dies dient der Sicherheit der Kinder, ich hoffe Sie können das nachvollziehen.

Sollten Sie Fragen an mich haben, stehe ich Ihnen jederzeit sehr gerne zur Verfügung.

Mit sonnigen Grüßen

Michaela Dürr