Informationsblatt

Interessensbekundung

einer Schülerin/ eines Schülers

- Schuljahr 2024/2025-
für die Pädagogische Schülerbetreuung des
Arbeiter-Samariter-Bund Landesverband Hessen e.V.
Regionalverband Westhessen

Carlo-Mierendorff-Schule
Mainz-Kostheim

- Der Zeitraum zur Abgabe der Interessensbekundung für einen Betreuungsplatz liegt zwischen dem **09.10.2023 und dem 31.01.2024.**
  Interessensbekundungen, die vor dem 09.10.2023 abgegeben werden, werden nicht berücksichtigt!
- Die Interessensbekundungen können **per Post an die Pädagogische Verwaltung, Bierstadter Straße 49, 65189 Wiesbaden** geschickt oder in der Betreuung vor Ort abgegeben werden.
- Die Betreuungsplätze werden nach den folgenden Sozialkriterien vergeben: Berufstätigkeit, Geschwisterkind in der Betreuungseinrichtung oder andere soziale Gründe (alleinerziehend, Pflege von Angehörigen usw.). **Ein Nachweis von Seiten des Arbeitgebers muss erbracht werden!** Gibt es mehr Interessensbekundungen mit denselben Sozialkriterien als Plätze, so wird nach dem Posteingangsdatum entschieden.
- Bitte beachten Sie, dass es nur ein bestimmtes Platzkontingent gibt. Alle darüber hinaus eingegangenen Interessensbekundungen (auch innerhalb der Anmeldefrist) werden auf einer Warteliste vermerkt.
- Alle Eltern bzw. Personensorgeberechtigten werden voraussichtlich bis zu den Osterferien informiert ob wir Ihnen eine Platzzusage geben können oder Ihr Kind auf der Warteliste steht.
- Bei Kann- Kindern, die erst im nächsten Schuljahr eingeschult werden, besteht keine Platzgarantie für das darauffolgende Schuljahr. Eine neue Anmeldung für das kommende Schuljahr ist zwingend erforderlich.

Interessenbekundung einer Schülerin/eines Schülers
zur Betreuung an der
Carlo-Mierendorff-Schule
Schuljahr 2024/25

Bitte leserlich und in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Angaben zur Schülerin/zum Schüler		
Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Familiensprache:	
Anschrift (Str./PLZ/Ort):		
Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers		
Kind lebt bei ☐ den Eltern ☐ der Mutter ☐ dem Vater ☐ bei anderen Personensorgeberechtigten		
Personensorgeberechtigte/r 1		
Name:	Vorname:	
Stellung zum Kind (z.B. Mutter/Vater/ …)		
☐ berufstätig		
Anschrift (Str./PLZ/Ort):		
Telefonnummern:		
privat:	mobil:	dienstl.:
E-Mail (zwingend erforderlich):		
Personensorgeberechtigte/r 2		
Name:	Vorname:	
Stellung zum Kind (z.B. Mutter/Vater/ …)		
☐ berufstätig		
Anschrift (Str./PLZ/Ort):		
Telefonnummern:		
privat:	mobil:	dienstl.:
E-Mail (zwingend erforderlich):		

KJS LV 2019.03.15, 006 ID 3993

Angebotsform	Betreuungszeiten Einzelne Wochentage bitte ankreuzen/angeben!	Entgelte/ Monat
☐ **Modul 1**	**Mo. – Fr. 07:30 – 8:45 Uhr und 11.30 – 15:00 Uhr** Incl. Hausaufgabenbetreuung von Mo. – Do. (14:00-15:00 Uhr)	**€ 150,00**
☐ **Modul 2**	**Mo. – Fr. 07:30 – 8:45 Uhr und 11.30 – 17:00 Uhr** Incl. Hausaufgabenbetreuung von Mo. – Do. (14:00-15:00Uhr)	**€ 170,00**
☒ **Mittagessen* 5 Tage**	Mo. – Fr.	**€ 70,00** **(Preis-erhöhung vorbehalten!)**

Bitte ankreuzen (mehrfach Nennung möglich):

☐ Berufstätigkeit eines Elternteils ☐ Berufstätigkeit beider Eltern/Personenberechtigten im gemeinsamen Haushalt

(Nachweis durch eine entsprechende Bescheinigung des Arbeitgebers zwingend erforderlich!)

☐ Alleinerziehend

☐ Geschwisterkind (er) aktuell in der Einrichtung

☐ Andere soziale Kriterien (Pflege v. Angehörigen/ schwierige familiäre Verhältnisse)_____

Aufnahmetermin: 01.08.2024

Allgemeine Informationen zur Vergabe und Wahrnehmung des Betreuungsangebotes

1. Aufnahme und Platzvergabe

Die Aufnahme kann nur nach vorheriger Interessenbekundung beim Träger erfolgen. Bitte beachten Sie jedoch, dass sich daraus kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz ableiten lässt. Sie werden, soweit freie Plätze vorhanden sind, umgehend darüber informiert, ab wann Ihr Kind einen Platz erhalten kann. Sie können dann einen Betreuungsvertrag mit uns abschließen.

Über die Aufnahme entscheidet die Leitung des Pädagogischen Fachdienstes oder /die/der Koordinator(in) der Schülerbetreuung.

2. Datenschutz

Bitte beachten Sie unser Merkblatt zum Umgang mit personenbezogenen Daten.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

_____
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten 2

KJS LV 2019.03.15, 006 ID 3993