

Wird durch die Einrichtung ausgefüllt

Antrag erhalten am:

Angenommen von:



Aufnahmeantrag Kinder- und Jugendzentrum Roxy – Schulkindbetreuung in der Grundschule Mascheroder Holz

Adresse: Welfenplatz 17, 38126 Braunschweig

Tel.: 0531-2621120

Email: jugendzentrum.roxy@braunschweig.de

Ansprechpartner: Mirko Schropp und Lukas Gebhardt

Aufnahme erwünscht zum: _____

15:00 Gruppe	13:00 – 15:00 Uhr	☐	53,50,- € pro Kind / Monat
16:00 Gruppe	13:00 – 16:00 Uhr	☐	30,- € pro Kind / Monat (SGB II Empf. beitragsfrei)
17:00 Gruppe	13:00 – 17:00 Uhr	☐	60,- € pro Kind / Monat (SGB II Empf. beitragsfrei)

1. Erklärung

Hiermit melde(n) ich (wir) mein (unser) Kind an.

Das Angebot der Schulkindbetreuungsgruppe umfasst die Betreuung von Grundschulkindern inklusive der Mittagsverpflegung, Hausaufgabenbetreuung und Freizeitangeboten, während der Schulzeit in den Zeiten wie oben angegeben / in den Ferien ab 8:00 Uhr.

Nachstehende Angaben überlasse(n) ich (wir) für Zwecke der Prüfung meiner (unserer) Bewerbung dem Fachbereich Kinder, Jugend und Familie der Stadt Braunschweig.

Der elektronischen Speicherung zur Unterstützung der Bearbeitung stimme(n) ich (wir) zu.

Ich akzeptiere die allgemeinen Vertragsbedingungen der Einrichtung.

2. Angaben zum Kind

Name, Vorname		
Anschrift		
Nationalität		
Geburtsdatum		Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich
Sprachen	1.	2.

Schule	Klasse	ggf. Klassenlehrer/in

3. Daten der Familie/Sorgeberechtigten

Mutter/Lebenspartnerin (Vorname, Name)	Alleiniges Sorgerecht ☐ Ja ☐ Nein ☐ berufstätig	Telefon: Festnetz und/oder Mobil Telefon Arbeitsstelle:
Anschrift ☐ wie Kind ☐ andere Anschrift (bitte angeben)		Email Adresse
Andere Anschrift (bitte angeben)		
Vater/Lebenspartner (Vorname, Name)	Alleiniges Sorgerecht ☐ Ja ☐ Nein ☐ berufstätig	Telefon: Festnetz und/oder Mobil Telefon Arbeitsstelle:
Anschrift ☐ wie Kind ☐ andere Anschrift (bitte angeben)		Email Adresse
Andere Anschrift (bitte angeben)		

3.2 Geschwister

	1	2	3
Vorname, Name			
Geburtsdatum			
Ggf. in welcher Kita/ Ko-GS oder Schulkindbetreuung			
Lebt im gleichen Haushalt	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Angaben zur Berufstätigkeit/Studium/schulische Weiterbildung

Mutter ☐ erwerbstätig (Nachweis AG) ganztags ☐ ☐ TZ Std./Wo. Arbeitszeit von bis	Vater erwerbstätig (Nachweis AG) ☐ ☐ ganztags ☐ TZ Std./Wo. Arbeitszeit von bis
☐ berufliche Bildungsmaßnahme (Nachweis)	☐ berufliche Bildungsmaßnahme (Nachweis)
☐ selbstständig (Nachweis)	☐ selbstständig (Nachweis)
☐ Studium/schulische Weiterbildung bis zum: (Immatrikulations- oder Schulbescheinigung)	☐ Studium/ schulische Weiterbildung bis zum: (Immatrikulations- oder Schulbescheinigung)
☐ in Leistung zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II	☐ in Leistung zur Eingliederung in Arbeit im Sinne des SGB II
☐ nicht erwerbstätig ☐ arbeitssuchend	☐ nicht erwerbstätig ☐ arbeitssuchend
☐ Elternzeit bis zum:	☐ Elternzeit bis zum:
☐ Arbeitsaufnahme nach Elternzeit ab: (Nachweis des Arbeitgebers)	☐ Arbeitsaufnahme nach Elternzeit ab: (Nachweis des Arbeitgebers)

Besonderheiten:

☐ Die Familie wird vom Fachbereich Kinder, Jugend und Familie betreut. Name der/des betreuenden Sozialarbeiterin/Sozialarbeiters:
Ich/Wir versichere(n), dass die Angaben vollständig und richtig sind.

4. Zusätzliche Angaben

Schulsituation (Stärken, Schwächen, Probleme)	
Besondere Interessen/Hobbys	

☐ Das Kind lebt gemeinsam mit den Eltern in einem Haushalt ☐ Das Kind lebt bei einem Elternteil (der andere Elternteil lebt nicht in diesem Haushalt) ☐ Das Kind lebt nicht bei seinen Eltern oder einem Elternteil
--

Das Kind hat folgende Besonderheiten z.B. Allergien, Krankheiten die für die Betreuung wichtig sind

☐ Die Familie/ Mutter/ Vater erhält Unterstützung vom Fachbereich Kinder Jugend und Familie ☐ Andere Unterstützung:
☐ Die Familie/ Mutter/ Vater erhält Arbeitslosengeld II nach dem SGB II ☐ Andere unterstützende Leistungen:

Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:
--

Mein Kind darf nach der Betreuung alleine nach Hause gehen	☐ ja ☐ nein
Mein Kind darf fotografiert werden und Fotos dürfen im Zusammenhang mit der Schulkindbetreuung veröffentlicht werden	☐ ja ☐ nein

Haben Sie Ihr Kind evtl. auch in einer anderen Einrichtung angemeldet?

☐ Ja, in folgender Einrichtung: _____

☐ Nein

Warum ist Ihnen die Aufnahme Ihres Kindes in die Einrichtung wichtig?

Unterschrift/en des / der Erziehungsberechtigten

Datum