

Anmeldung bis 27. Juni

## Anmeldung und Vereinbarung zur Betreuung 2025/2026

Name des Kindes: .....

Anschrift: .....

Klasse: ..... Datum Beginn: .....

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Betreuungszeiten an:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	
11.30 – 12.35*						} bis 13:00 Waldtag 13:00 bis 15:30 Uhr
12.35 – 13.30						
13.30 – 14.30						
14.30 – 15.30						
15.30 – 16.30						
16.30 – 17.00						

\*11.30 – 12.30 (5. Stunde) nur 1. + 2. Klasse

Nur zur Bedarfserhebung: Wir sind an einer **Ferienbetreuung** interessiert: ja / nein

Interesse an **Mittagessen**? Information und Anmeldung erhalten Sie im Schulsekretariat.  
 Das Essen wird geliefert und kostet ab SJ 25/26 **4,50 €**, die mit dem Anbieter direkt abgerechnet werden.

Während der Gruppenzeit 13.30 – 14.30 Uhr wird an den Hausaufgaben gearbeitet.

**Eine vollständige Erledigung der Hausaufgaben kann nicht sichergestellt werden!**

### Monatliche Beiträge je Zeitabschnitt und Anzahl Wochentage

	1 Tag	2 Tage	3 Tage	4 Tage	5 Tage	Bei nicht angemeldeter Betreuung (pro Tag + Zeiteinheit)
11.30 – 12.35	10,85 €	21,15 €	31,00 €	40,00 €	48,65 €	3,00 €
12.35 – 13.30	9,20 €	17,90 €	26,15 €	34,00 €	41,15 €	3,00 €
13.30 – 14.30	10,00 €	19,50 €	28,50 €	37,00 €	45,00 €	3,00 €
14.30 – 15.30	10,00 €	19,50 €	28,50 €	37,00 €	45,00 €	3,00 €
15.30 – 16.30	10,00 €	19,50 €	28,50 €	37,00 €	45,00 €	3,00 €
16.30 – 17.00	5,00 €	9,75 €	14,25 €	18,50 €	22,50 €	1,50 €

#### Beispiel

#### Anwesenheiten und resultierender Beitrag von Max Musterkind

Montag, Mittwoch und Donnerstag 11.30–14.30 Uhr  
 Dienstag 12.35–14.30 Uhr  
 Freitag 11.30–15.30 Uhr

4 Tage 11.30-12.35 Uhr = 40,00 €  
 5 Tage 12.35-13.30 Uhr = 41,15 €  
 5 Tage 13.30-14.30 Uhr = 45,00 €  
 1 Tag 14.30-15.30 Uhr = 10,00 €

Gesamter monatlicher Beitrag = 136,15 €

# Christliche Schule Kiel, Betreute Grundschule

Diesterwegstraße 20, 24113 Kiel

Zur Unterschrift bitte wenden!

Die monatlichen Beiträge sind 11-mal je Schuljahr fällig. Im Juli bzw. August werden keine Gebühren erhoben.

Eine Ferienbetreuung ist in den Beiträgen nicht enthalten. Sie ist gesondert anzumelden und zu bezahlen.

Änderungen der Betreuungszeiten sind im laufenden Monat möglich. Werden die Zeiten reduziert, erfolgt eine Berücksichtigung in der Abrechnung erst im Folgemonat.

Eine Kündigung wird erst Ende des Monats wirksam und hat schriftlich zu erfolgen.

Der Betreuungsbetrag kann monatlich per SEPA-Lastschrift

- von meinem/unserem bekannten Konto eingezogen werden.
- von folgendem umseitig genannten Konto eingezogen werden.

Bei der Stadt Kiel soll ein Antrag auf Erstattung der Beiträge gestellt werden:

Formulare der Stadt Kiel erhalten Sie im Sekretariat oder in der Betreuung. Der Antrag muss für jedes Schuljahr neu gestellt werden. Informieren können Sie sich unter: [www.kiel.de/kitagebuehren](http://www.kiel.de/kitagebuehren).

Wir möchten ein vertrauensvolles und kooperatives Miteinander zwischen den Erziehungsberechtigten, den Kindern und den Mitarbeitenden der Arche. Bei Schwierigkeiten wie wiederholter Missachtung der Regeln, aggressivem Verhalten oder Weglaufen informieren wir die Erziehungsberechtigten und suchen mit ihnen Lösungen. Sollte sich keine Besserung ergeben, behalten wir uns vor, das Kind auch einmal vorzeitig abholen zu lassen, es zeitweilig von der Teilnahme auszuschließen oder die Betreuungsvereinbarung aufzuheben.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person

Wird von der Schule ausgefüllt!

## Bescheinigung der Beiträge zur Vorlage bei der Stadt Kiel

Wir bestätigen, dass das o.g. Kind bis zum ..... (Vertragsende, max. Ende Grundschule) mit einem Betreuungsumfang von ..... Stunden pro Woche betreut wird.

Der Monatsbeitrag beträgt ..... Euro.

Datum: .....

Unterschrift: .....

(Stempel)

Christliche Schule Kiel, Betreute Grundschule  
Diesterwegstraße 20, 24113 Kiel

Die Angaben der Bankverbindung zum Lastschriftinzug **benötigen wir nur, wenn** die Beiträge der Betreuung von dem bereits hinterlegten Konto für das Schulgeld abweichen!

Name der Schülerin / des Schülers	
Einzugstermin	25. des Monats
1. Kontoinhaber/in	
2. Kontoinhaber/in	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
IBAN	
BIC	
Bank	
Datum	
Unterschrift einer Kontoinhaberin / eines Kontoinhabers	