

# Anmeldung Betreuende Grundschule Dörrebach/Seibersbach Schuljahr 2024/25



Liebe Eltern,

zur besseren Planung der Betreuung bitten wir Sie um Mitteilung, ob Ihr Kind im Schuljahr 2024/2025 an der Nachmittagsbetreuung der Grundschule Dörrebach/Seibersbach teilnehmen soll.

Bitte füllen sie hierzu den Anmeldebogen aus.

.....  
Name, Vorname der Erziehungsber.

.....  
Ort, Datum

.....  
Straße

.....  
Wohnort

Unser Kind.....Klasse..... soll ab Schuljahresbeginn 2024/25 über die Unterrichtszeit hinaus in der Grundschule Dörrebach/Seibersbach betreut werden.

Die tägliche Betreuung beginnt um 12.10 Uhr und endet um 16.30 Uhr. Bei Erkrankung geben die Eltern der Schule telefonisch Nachricht mit dem Hinweis auf die Nichtteilnahme an der Betreuung. Die Schule leitet diese Information an die Betreuungskräfte weiter.

**Für die Kinder, die bis 16.30 Uhr betreut werden, wird ein warmes Mittagessen gereicht. Das Essensgeld beläuft sich zurzeit auf 4,13 € pro Mahlzeit und wird zusätzlich zum Betreuungsbetrag erhoben.**

Sollte ihr Kind einmal krank sein, müssen Sie das Mittagessen nicht bezahlen, sofern Sie Ihr Kind bis 7.50 Uhr am Morgen telefonisch vom Mittagessen abmelden.

Mit freundlichen Grüßen,

Carola Schmitt-Cordes  
Schulleitung

-----Bitte schnellstmöglich wieder abgeben-----

Die Betreuung ist wahlweise an allen Schultagen oder für einzelne Wochentage möglich (**gewünschte Tage bitte ankreuzen**)

Mo    Di      Mi      Do      Fr

Das Betreuungsangebot umfasst alle Schultage und soll sich ab Schuljahresbeginn in folgende bekannte Zeitabschnitte gliedern: (**Bedarf ankreuzen**)

X	Betreuungszeit	Mittagessen	Klassen	Kosten/Monat	Schülertransport
<input checked="" type="checkbox"/>	12.10 bis 13.10 Uhr	nein	1 + 2	20,-- €	mit den eingesetzten Schulbussen
<input type="checkbox"/>	12.10 bis 16.30 Uhr	Ja	1 + 2	86,50 €	Schülertransport ist von den Eltern selbst zu organisieren
<input type="checkbox"/>	13.10 bis 16.30 Uhr	Ja	3 + 4	86,50 €	Schülertransport ist von den Eltern selbst zu organisieren

Die Elternbeiträge werden immer für einen vollen Monat erhoben. Sollten Sie für Ihr Kind nur an einem Tag in der Woche Betreuung benötigen, ist dennoch der komplette Monatsbeitrag zu entrichten.

Die Anmeldung gilt für die gesamte Dauer des Schuljahres (01.08. bis 31.07.), also 12 Monate. Um das Fortbestehen der laufenden Betreuungsmaßnahme nicht zu gefährden, ist es nicht möglich, nach Anmeldung bzw. während des laufenden Schuljahres das Kind wieder abzumelden. Das bedeutet, auch bei Nichtinanspruchnahme des Angebotes besteht die Verpflichtung zur Entrichtung des monatlichen Betreuungsbeitrages. Eine schriftliche Kündigung zum Schuljahresende muss bis spätestens 30. April bei der Schule bzw. der Verbandsgemeindeverwaltung eingereicht werden. Ansonsten verlängert sich der Vertrag um ein Jahr. Die Ferien werden bei der Kostenkalkulation mitgerechnet.

**Erklärung:**

Ich/wir sind bereit, für diese Beaufsichtigung meines Kindes durch eine geeignete Person (keine Lehrkraft) einen Elternbeitrag in Höhe der oben genannten Staffelung im Monat zu zahlen, bei einer Betreuung bis 16.30 Uhr zuzüglich des Essensgeldes. Die oben aufgeführten Angaben erkenne/n ich/wir an.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger:

Verbandsgemeindeverwaltung  
Langenlonsheim-Stromberg  
-Verbandsgemeindekasse-  
Naheweinstr. 80  
55450 Langenlonsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00002279293

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Buchungsnummer(n): \_\_\_\_\_

### Finanzadresse des/der Zahlungspflichtigen / Eigentümers/Eigentümerin

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

### Kontoinhaber, falls abweichend von Finanzadresse:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

Telefon (für Rückfragen): \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

BIC oder Swift-Code: \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber:  
\_\_\_\_\_

### Zahlungsgrund:

- Essensgeld Schule  Betreuungsangebote an der Schule  
 wiederkehrende Zahlung  einmalige Zahlung  inkl. Rückstände  
 ab \_\_\_\_ \_\_\_\_ 2020 oder  sofort

**Wir bitten um Verständnis, dass wir das Formular im Original benötigen.**