Verbindliche Anmeldung und Vereinbarung zur Teilnahme an der Betreuenden Grundschule Grundschule Waldmohr (Rothenfeldschule)



Zwischen der Verbandsgemeinde Oberes Glantal

-vertr. d.d. Schulleitung bzw. zuständigen Mitarbeiter der Verbandsgemeindeverwaltung, aufgrund Beauftragung des Bürgermeistersund

den nachfolgenden Sorgeberechtigten wird folgende Vereinbarung getroffen:

I. Allgemeiner Teil

15:00-16:00 Uhr

1. Angaben Schüler/in und Sorgeberechtigte

Angaben Schüler/in	Angaben Sorgebered	htigte
Name	Name	
Vorname	Vorname	
Geburts-	Anschrift	
datum Anschrift		
Klasse	Telefon-	
	nummer	

2. Betreuungsumtan	ig una Kosten				
Mein Kind wird ab	dem	(Schulja	hr 2020/2021)	verbindlich zu	r Betreuendei
Grundschule angemo	eldet.				
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühbetreuung					
07:00-08:00 Uhr					
Mittagessen					
Betreuung					
12:00-13:00 Uhr					
13:00-14:00 Uhr					
14:00-15:00 Uhr					

Folgende Geschwisterkinder sind ebenfalls zur Betreuenden Grundschule angemeldet:

Name	Vorname	Klasse

Sofern sich die Preise für das Mittagessen durch den Essenslieferanten ändern, werden die Sorgeberechtigten durch die Verbandsgemeindeverwaltung hiervon schriftlich in Kenntnis gesetzt. In diesem Fall ändert sich dann auch der in dieser Vereinbarung festgelegte Preis/Essen sowie die Höhe der Vorausleistung entsprechend.

3. Abmeldung im Krankheitsfall

Kann die Betreuende Grundschule wegen Erkrankung des Schülers/der Schülerin nicht besucht werden, ist die Schule bis spätestens 08:00 Uhr darüber zu informieren.

4. Zahlungsweise

Der monatliche Betrag (Vorausleistung Essensgeld und Betreuungskosten) ist 11 Monate im Jahr jeweils zum 15. des Monats fällig. Die Zahlungspflicht besteht für die Monate September bis Juli (der August ist beitragsfrei). Das Essensgeld wird als Vorausleistung erhoben; zum Schuljahresende erfolgt eine Abrechnung über die tatsächlich ausgegebenen Mittagessen.

Ein SEPA-Lastschriftmandat zum Abbuchen des monatlich fälligen Betrages wird erteilt (separates Blatt).

5. Abholung des Kindes												
Nach der Ganztagsschule/Betreuenden Grundsch	iule											
 □ wird mein/unser Kind abgeholt von □ geht mein/unser Kind alleine nach Hause. □ fährt mein/unser Kind mit dem Bus nach Hause. 												
							6. Gültigkeit dieser Vereinbarung, Kündigung					
							Diese Vereinbarung gilt für das jeweilige komplette Schuljahr (s. auch § 14 Abs. 1 SchulG).					
Sie endet vorzeitig, wenn das Kind die Schule wechselt oder aus sonstigem Grund von der betreuenden Grundschule abgemeldet wird. Die Abmeldung erfolgt mit Zustimmung der Schulleitung. Die Vereinbarung verlängert sich automatisch um ein weiteres Schuljahr, wenn das Kind nicht												
							(zum Ende des ablaufenden Schuljahres) von der betreuenden Grundschule abgemeldet wurde. Die Abmeldung muss bis spätestens 10.03. eines jeden Jahres über die Schulleitung erfolgen.					
dieser Vereinbarung das Recht zu, diese zu kündig	gen. Die Kündigung erfolgt in Absprache mit de											
Schulleitung.												
II. Schulspezifischer Teil												
Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass mein												
während der Freitagsbetreuung teilnehmen darf.												
Schwimmbadbesuch												
Mein Kind kann bereits schwimmen.	□ ja □nein											
Geplante Ausflüge												
Des Weiteren bin ich / sind wir damit einverstand												
bei Projekten oder Ausflügen mein Kind fotografi	_											
eventuell in der Zeitung oder auf der Homepage												
werden dürfen.	\square ja $\ \square$ nein											
Ort, Datum Unterschrift Sorgel	berechtigte/r											
i.A.												
	eitung / zust. Mitarbeiter der VG-Verwaltung											
one semination	Seite 2 von											

Anlage zur verbindlichen Anmeldung / Vereinbarung zur Teilnahme an der Betreuenden Grundschule;

Allgemeine Bedingungen und Informationen

Essensgeld und Betreuungskosten

Die vorgenannten Beträge für das **Mittagessen** werden entsprechend dieser Anmeldung als Vorausleistung (Pauschalbetrag) monatlich fällig und zum Schuljahresende genau abgerechnet. Die Kosten für die **Betreuung** werden als Pauschalbetrag entsprechend dieser Anmeldung festgelegt und sind monatlich fällig.

Die Kosten für das **Mittagessen** belaufen sich auf 3,40 €/Essen. Entsprechende Leistungen zur Bildung und Teilhabe (teilweise Übernahme der Kosten) können beim jeweiligen Leistungsträger (Kreisverwaltung, Jobcenter) beantragt werden.

Der **Betreuungssatz** liegt zurzeit bei 1,25 €/Betreuungsstunde und verringert sich entsprechend für weitere Kinder der Familie, welche ebenfalls in der Betreuenden Grundschule angemeldet sind. Die Kosten richten sich nach den Stunden, in denen Ihr Kind betreut wird.

Betreuungssatz	Monatliche Pauschale
Eine Familie mit 1 Kind in der Betreuung zahlt	1 Stunde, 5,00 €/Monat
pro Stunde 1,25 €	2 Stunden, 10,00 €/Monat
(100%)	3 Stunden, 15,00 €/Monat
	4 Stunden, 20,00 €/Monat
	usw.
Eine Familie mit 2 Kindern in der Betreuung	1 Stunde, 4,50 €/Monat
zahlt pro Stunde 1,125 €	2 Stunden, 9,00 €/Monat
(90%)	3 Stunden, 13,50 €/Monat
	4 Stunden, 18,00 €/Monat
	usw.
Eine Familie mit 3 Kindern in der Betreuung	1 Stunde, 4,00 €/Monat
zahlt pro Stunde 1,00 €	2 Stunden, 8,00 €/Monat
(80%)	3 Stunden, 12,00 €/Monat
	4 Stunden, 16,00 €/Monat
	usw.
Eine Familie ab 4 Kindern in der Betreuung	1 Stunde, 3,50 €/Monat
zahlt pro Stunde 0,875 €	2 Stunden, 7,00 €/Monat
(70%)	3 Stunden, 10,50 €/Monat
	4 Stunden, 14,00 €/Monat
	usw.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00001976207	Zahlungspflichtiger		
Mandatsreferenz: -Mitteilung durch Bescheid-	Name:		
Verbandsgemeindeverwaltung	Straße:		
	PLZ und Ort:		
	Zahlungsgrund Wiederkebrende Zahlungen aufgrund:		
Oberes Glantal Postfach 1261 66869 Schönenberg-Kübelberg	Wiederkehrende Zahlungen aufgrund:		
ooooo Schollenberg-Ruberberg	□ Verpflegungskosten/Mittagessen		
	□ Betreuungskosten		
	□ Verpflegungs- und Betreuungskosten		
	für das Kind (Vor- und Nachname):		
	Bürger/Buchungs-Nr.: (wird von der Verwaltung ausgefüllt)		
SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschrifte	n		
	hrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein weisen wir unser Kreditinstitut Blantal auf mein unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.		
	/ochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des neinem unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Meine Unsere Bankverbindungsdaten lauten wie fo	lgt:		
Name des Kreditinstituts:			
IBAN*:			
	* IBAN und BIC können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen.		
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber		
Bitte senden Sie das Mandat unterschrieben im Original zurück!			
Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber nicht identisch ist mit dem oben ausgedruckten Zahlungspflichtigen.			
Name	Straße + Hausnummer		
Vorname	PLZ + Ort		

Telefon