



Grundschule am Schloss Wolfstein

Bayerwaldstraße 3, 94078 Freyung
☎ 08551 4601; Fax: 08551 7492
Mittagsbetreuung ☎ 0151 50431656



Rückgabe an die Betreuung bis spätestens 15.04.2024

Aufnahmevertrag für das Schuljahr 2024/2025

Name des Kindes: _____

Geboren am: _____

Klasse im Schuljahr **2024/2025**: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ Handy: _____

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind für folgende Betreuungszeiten an:

Mittagsbetreuung bis 12:50 Uhr:

Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
5. Std.	6. Std.	5. Std.	6. Std.	5. Std.	6. Std.	5. Std.	6. Std.	5. Std.	6. Std.

Bitte ankreuzen!

Die Mittagsbetreuung ist **kostenlos!**

Verlängerte Mittagsbetreuung (kostenpflichtig):

	MO bis DO bis 16:00 Uhr FR bis 15:00 Uhr
Tage pro Woche	Kosten pro Monat
<input type="radio"/> 2	25,00
<input type="radio"/> 3	30,00
<input type="radio"/> 4	35,00
<input type="radio"/> 5	40,00

Falls bereits bekannt, bitte die Tage ankreuzen:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Bei Geschwisterkindern und sozialen Härtefällen ist eine Reduzierung der Beiträge möglich. Bitte sprechen Sie die Leitung der Mittagsbetreuung darauf an.



Grundschule am Schloss Wolfstein

Bayerwaldstraße 3, 94078 Freyung
☎ 08551 4601; Fax: 08551 7492
Mittagsbetreuung ☎ 0151 50431656



Allgemeine Informationen:

1. **Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für das oben genannte Schuljahr verbindlich ist.** Die angemeldete Schülerin/Der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Wochenstunden zum Besuch der Mittagsbetreuung/ verlängerten Mittagsbetreuung als schulischer Veranstaltung verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht können durch die Schulleitung vorgenommen werden (z.B., wenn eine ansteckende Erkrankung vorliegt, der Einrichtungsbetrieb nachhaltig gestört wird und/ oder den Anweisungen des Personals nicht Folge geleistet wird). Eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres kann nur aus zwingenden persönlichen Gründen (Wegzug aus dem Gemeindegebiet) gestattet werden. Die Kündigung des Aufnahmevertrages muss **schriftlich** erfolgen.
2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass die Mittagsbetreuung/ verlängerte Mittagsbetreuung an der oben bezeichneten Schule staatlich genehmigt bzw. gefördert wird und die notwendige Mindestteilnehmerzahl erreicht wird bzw. die beantragte und genehmigte Gruppenszahl tatsächlich zustande kommt. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen der Mittagsbetreuung/ verlängerten Mittagsbetreuung.
3. Es ist deshalb wichtig, dass Sie Ihr Kind jetzt anmelden, damit Sie auch wirklich im kommenden Schuljahr einen Betreuungsplatz erhalten. Spätere Anmeldungen können nur in Ausnahmefällen berücksichtigt werden.
4. Bei zu geringer Teilnehmerzahl kann sich die Betreuungszeit am Freitag noch verändern.
5. Die monatlichen Betreuungskosten müssen auch entrichtet werden, wenn ihr Kind nicht an der Betreuung teilnehmen kann.

(Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift!)

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten



Grundschule am Schloss Wolfstein

Bayerwaldstraße 3, 94078 Freyung
☎ 08551 4601; Fax: 08551 7492
Mittagsbetreuung ☎ 0151 50431656



Anmeldung zum Mittagessen an der Grundschule Freyung

_____, Klasse _____ isst im Schuljahr **2024/25** am:
(Name der Schülerin/ des Schülers, Vorname)

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag (unter Vorbehalt)
Bitte kreuzen Sie die gewünschten Tage an

Informationen zum Mittagessen:

- 1.) Der Preis pro Essen beträgt 4,00 €
- 2.) Die Abrechnung erfolgt monatlich
- 3.) Bei Zahlungsrückstand kann Ihr Kind durch das Küchenpersonal vom Essen ausgeschlossen werden.
- 4.) **Zuschuss zum Mittagessen:** Unter bestimmten Voraussetzungen kann ein finanzieller Zuschuss zum Mittagessen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (Hartz IV, Sozialleistungen) gewährt werden. Zuschussanträge können Sie über die Betreuung zur Weiterleitung an das zuständige Amt stellen.
- 5.) **Abmeldung vom Mittagessen:** Sollte Ihr Kind an einem Tag nicht in die Betreuung kommen oder nicht am Mittagessen teilnehmen, so melden Sie dies bitte bis **09:00 Uhr** in der Schulküche unter **0160 99563918** ab! Für nicht rechtzeitig abbestelltes Essen müssen die Kosten von 4,00 € an diesem Tag trotzdem bezahlt werden.
- 6.) Bei Fragen wenden Sie sich bitte an das Küchenpersonal.
- 7.) Bezahlung des Mittagessens:
 - Barzahlung (Bitte füllen Sie die Adresse auf dem Lastschriftmandat aus)
 - Bankeinzug (Bitte füllen Sie das **SEPA Lastschriftmandat** aus)

Bitte füllen Sie das **SEPA Lastschriftmandat** (bei Bankeinzug) aus und geben Sie es im Schulsekretariat oder in der Betreuung ab.



Grundschule am Schloss Wolfstein

Bayerwaldstraße 3, 94078 Freyung
☎ 08551 4601; Fax: 08551 7492
Mittagsbetreuung ☎ 0151 50431656



SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000374203

Mandatsreferenz: _____

1. Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) (Bitte deutlich schreiben!):

Name des Kontoinhabers:	Vorname des Kontoinhabers:	
Name der Schülerin/des Schülers:	Vorname der Schülerin/des Schülers:	
Straße und Hausnummer:	PLZ	Ort:
Telefon für eventuelle Rückfragen:	E-Mail:	

2. Zahlungsempfänger

Gläubiger: ebiz gmbh, Dr.-Geiger-Weg 4, 94032 Passau

3. Bankverbindung

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
BIC:	Kreditinstitut:

4. SEPA-Basislastschrift

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, **wiederkehrende Zahlungen** von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift im Zeitraum 10. bis 15. des Monats (Oktober 2024 bis August 2025) einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzerklärung:

Die ebiz gmbh versichert Ihre persönlichen Daten, gemäß der Datenschutzgesetze zu schützen und sich an die gesetzlichen Regelungen zu halten. Personenbezogene Daten werden nur im technisch notwendigen Umfang erhoben, der für den Betrieb und der Abrechnung der Essensverpflegung notwendig ist. Ihre Daten werden in keinem Fall an Dritte verkauft oder weitergegeben, sofern Dritte dies nicht gerichtlich erzwingen.

Ich/Wir haben die Erklärung zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden. Die Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift d. Sorgeberechtigten



Grundschule am Schloss Wolfstein

Bayerwaldstraße 3, 94078 Freyung

☎ 08551 4601; Fax: 08551 7492

Mittagsbetreuung ☎ 0151 50431656



Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Name der Eltern: _____

Telefonnummer: _____

Besondere Bemerkungen (Krankheiten etc.):

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiter*innen der ebiz Passau, die an der *Grundschule Schloss Wolfstein Freyung* eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Beratungslehrkräfte,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen,
- die Schulsozialarbeiterinnen und -arbeiter,
- die Schulpsychologin/den Schulpsychologen und
- die Schulleitung

der *Grundschule Schloss Wolfstein Freyung* im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der gesetzlichen Schweigepflicht bzw. dienstlichen Verschwiegenheitspflicht, soweit dies dem Wohl und der Förderung des Kindes dienlich erscheint und im Rahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens zwischen Schule und Kooperationspartner zur Aufgabenerfüllung im schulischen Ganztagsangebot als schulische Veranstaltung erforderlich ist.

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr 2024/25.

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n Person/en nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.

Meine Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe ich freiwillig abgegeben. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r



Grundschule am Schloss Wolfstein

Bayerwaldstraße 3, 94078 Freyung
☎ 08551 4601; Fax: 08551 7492
Mittagsbetreuung ☎ 0151 50431656



Wichtige Informationen für das Personal der Mittagsbetreuung

Erreichbarkeit während der Betreuungszeiten:

Vor- und Nachname des Kindes:	
Klasse:	
Vor- und Nachname der Mutter:	
Telefon: Festnetz/Handy:	
Vor- und Nachname des Vaters:	
Telefon: Festnetz/Handy:	
Ansprechpartner, wenn Eltern nicht erreichbar sind: Adresse und Telefonnummer:	

Gesundheitsinformationen:

Allergien:	
chronische Krankheiten:	
Medikamenteneinnahme:	

Der Schüler/ Die Schülerin darf die Einrichtung zu den unten aufgeführten Zeiten verlassen.

Weitere Informationen für das Betreuungspersonal:
