

zurück an:
Gemeinde Wiesenfelden
Personalamt
Georgsplatz 1
94344 Wiesenfelden

oder per Mail: Personal@wiesenfelden.de

Im Folgenden bitten wir Sie, nur Ihre Änderungswünsche einzutragen. Bestehende, bleibende Daten bitte nicht ausfüllen! Abmeldung von der Mittagsbetreuung auf Seite 4.

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind

Name, Vorname Kind

Klasse

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

**verbindlich für die (verlängerte) Mittagsbetreuung im Schuljahr _____ an.
Die Anwesenheit an den angemeldeten Tagen ist verpflichtend.**

Hinweis: Die Schüler in Richtung Saulburg gehen bei Unterrichtsende nach der 4. Stunde (bis 12.15 Uhr) automatisch in die Mittagsbetreuung, da um 11.15 Uhr kein Bus in diese Richtung fährt. Bitte füllen Sie auch in diesem Fall eine Anmeldung aus! (Bitte ankreuzen, wenn es Ihr Kind betrifft)

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigte(r) 1

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon dienstlich

Mobilfunknummer

E-Mail

Erziehungsberechtigte(r) 2

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon dienstlich

Mobilfunknummer

E-Mail

Anmeldung für

Reguläre Mittagsbetreuung (von 11.15 Uhr bis 13.00 Uhr)

(ab einem gebuchten Tag möglich)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/> bis 12.15 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 12.15 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 12.15 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 12.15 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 12.15 Uhr
<input type="checkbox"/> bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> bis 13.00 Uhr

Monatlicher Elternbeitrag bei Betreuung ab 12.15 Uhr (ein Tag 4 Euro, zwei Tage 8 Euro, drei Tage 12 Euro, 4 Tage 16 Euro und fünf Tage 20 Euro) und monatliche Beschaffungskosten (Spiel- und Bastelgeld)

Verlängerte Mittagsbetreuung/Nachmittagsbetreuung (13:00 bis 15:30 Uhr) mit Essen

(ab zwei gebuchte Tage möglich)

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Verlängerte Mittagsbetreuung/Nachmittagsbetreuung (13:00 bis 15:30 Uhr) ohne Essen

(ab zwei gebuchte Tage möglich)

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Monatlicher Elternbeitrag bei Betreuung ab 13.00 Uhr bis 15.30 Uhr (zwei Tage 40 Euro, drei Tage 50 Euro und vier Tage 65 Euro) und monatliche Beschaffungskosten (Spiel- und Bastelgeld). Bei Buchung **mit** Essen, monatliche Abrechnung des Mittagessens gesondert.

Nur Mittagessen, keine Betreuung (Nachmittagsunterricht)

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag

Monatliche Abrechnung des gebuchten Mittagessens

Antrag auf Ermäßigung der Elternbeiträge

(Ermäßigung für das zweite Kind in Höhe von 20% monatlich, Ermäßigung für das dritte Kind und weitere Kinder in Höhe von 40% monatlich)

zweites Kind Name: _____

drittes Kind Name: _____

weitere Kinder Namen: _____

Wichtige Informationen zum Kind

Bitte geben Sie für alle Buchungstage aus versicherungstechnischen Gründen an, ob ihr Kind nach der Betreuung abholt wird, mit dem Bus nach Hause fährt oder selbst nach Hause gehen darf:

Montag	<input type="checkbox"/> Abholung	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Kind darf selbst nach Hause gehen
Dienstag	<input type="checkbox"/> Abholung	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Kind darf selbst nach Hause gehen
Mittwoch	<input type="checkbox"/> Abholung	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Kind darf selbst nach Hause gehen
Donnerstag	<input type="checkbox"/> Abholung	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Kind darf selbst nach Hause gehen
Freitag	<input type="checkbox"/> Abholung	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Kind darf selbst nach Hause gehen

Abholberechtigt für mein/unser Kind sind folgende Personen (Name, Vorname, Adresse, Telefon):

1. _____
2. _____
3. _____

Bitte beachten Sie, dass wir ihr Kind nur an abholberechtigte Personen übergeben dürfen. Informieren Sie in einem Einzelfall rechtzeitig vorher das Sekretariat der Schule, wenn ihr Kind ausnahmsweise von einer anderen Person abgeholt werden sollte. Die abzuholende Person muss sich durch ein Ausweisdokument ausweisen.

Sollte ein Notfall auftreten, wenden Sie sich bitte an folgende Personen:
(z.B. Großeltern, sonstige Verwandte, Nachbarn)

1. _____
2. _____
3. _____

Bitte beachten Sie folgende Besonderheiten:
(z.B. gesundheitliche Probleme, Medikamente, Asthmaspray...)

Hausarzt: _____

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass sich das Betreuungspersonal mit den Lehrkräften der Schule bezüglich der zu erledigenden Arbeiten bzw. Hausaufgaben, Informationen austauscht.

Kenntnisnahme und Einverständniserklärung

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass ich/wir die Satzung für die Mittagsbetreuung der Gemeinde Wiesenfelden vom 18.02.2021 mit Ersten Änderungssatzung vom 07.12.2022, sowie der Zweiten Änderungssatzung vom 24.05.2023 und der Mittagsbetreuungsgebührensatzung vom 14.06.2023 jeweils gültig zum 01.09.2023 zur Kenntnis genommen habe/n und damit einverstanden bin/sind.

Ort Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Änderung Mittagsbetreuung:

Laut den gültigen Satzungen ist eine Änderung nur in begründeten Ausnahmefällen unter Einhaltung einer Frist von zwei Wochen zum Monatsende (Eingangsstempel Gemeinde Wiesenfelden) zulässig mit diesem Änderungsformular. Die Elternbeiträge und Beschaffungskosten sind für jeden angefangenen Monat zu entrichten.

Ort Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Abmeldung Mittagsbetreuung:

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind

Name, Vorname Kind Klasse

Adresse (Straße, PLZ, Wohnort)

zum Ende des Monats _____
Monat Jahr

aufgrund Abmeldung von der Schule zum _____

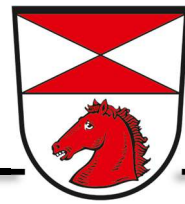
von der Mittagsbetreuung im Schuljahr _____ **ab.**

Ort Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Prüfung durch den Träger (Gemeinde Wiesenfelden)

Oben genannte/n Änderungen/Abmeldung sollen mit Wirkung zum _____ in Kraft treten.

Datum Unterschrift Personalabteilung



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinde Wiesenfelden, Georgsplatz 1, 94344 Wiesenfelden, **alle anfallenden Zahlungen im Rahmen der Mittagsbetreuung** (Mittagsbetreuung, Spielgeld und Mittagessen) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wiesenfelden, Georgsplatz 1, 94344 Wiesenfelden auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen).

Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname des Kontoinhabers

Name der Bank

Straße, Hausnummer

IBAN

PLZ, Ort

BIC

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis bei Versand per E-Mail:

Es wird auf die Informationen nach Artikel 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) für die Mittagsbetreuung hingewiesen.

Mit dem unverschlüsselten Versand erkläre ich mich/erklären wir uns einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift des Empfängers/der Empfängerin