



1. Anmeldung Mittagsbetreuung Haimhausen
für das gesamte Schuljahr 2024 / 2025

Angaben zum Kind

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

Beginn der Betreuung (Monat): _____

PLZ, Wohnort: _____

Klasse im Schuljahr 24 / 25: 4

Angaben zu Sorgeberechtigter 1 (z. B. Mutter / Vater)

Name: _____

Telefon (Festnetz): _____

Straße, Nr.: _____

Telefon (Mobil): _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail (notwendig!): _____

Berufstätigkeit: ja nein

(bei Bedarf Nachweis einzureichen)

Alleinerziehend: ja nein

Angaben zu Sorgeberechtigter 2 (z. B. Mutter / Vater)

Name: _____

Telefon (Festnetz): _____

Straße, Nr.: _____

Telefon (Mobil): _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail (notwendig!): _____

Berufstätigkeit: ja nein

(bei Bedarf Nachweis einzureichen)



Ermächtigung zum Lastschriftinzug

Name Kontoinhaber*in: _____

Straße, Nr.: _____ (auszufüllen, wenn der*die Kontoinhaber*in NICHT sorgeberechtigt ist)

PLZ, Ort: _____ (auszufüllen, wenn der*die Kontoinhaber*in NICHT sorgeberechtigt ist)

Telefonnummer: _____ (auszufüllen, wenn der*die Kontoinhaber*in NICHT sorgeberechtigt ist)

Kreditinstitut / Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum der Unterschrift: _____ Unterschrift: _____

Eine Änderung der Beitragshöhe, der Buchungszeiten oder der Häufigkeit an der Essensteilnahme, bedarf keines neuen Lastschriftmandats. Die monatlichen Beiträge, das Spielgeld und / oder die Verpflegung werden rückwirkend für den vorherigen Monat eingezogen, **d. h. Sie müssen den Beitrag NICHT überweisen!** Der Beitrag für die Ferienbetreuung wird anhand der gebuchten Ferientage vor den Ferien eingezogen.

Ich beziehe Leistungen gemäß SGB II vom Jobcenter / Landratsamt ja nein

Das Lastschriftmandat ist verpflichtend mit **Ihren Angaben auszufüllen**, auch wenn Sie Leistungen beziehen!

Betreuungszeiten:

Bitte ankreuzen, an welcher Art Mittagsbetreuung Ihr Kind angemeldet wird (nur eine der drei Varianten ist möglich):

11 Monatsbeiträge (Fälligkeit zum 30. / 31. des laufenden Monats und wird im Folgemonat abgebucht!)

1. Mittagsbetreuung bis max. 16:00 Uhr

Monatsbeitrag	Buchungszeit
<input type="radio"/> 101,50 €	2 Tag / Woche
<input type="radio"/> 134,50 €	3 Tage / Woche
<input type="radio"/> 165,50 €	4 Tage / Woche
<input type="radio"/> 186,50 €	5 Tage / Woche

2. Verlängerte Mittagsbetreuung bis 17:00 Uhr

Monatsbeitrag	Buchungszeit
<input type="radio"/> 117,50 €	2 Tage / Woche
<input type="radio"/> 150,50 €	3 Tage / Woche
<input type="radio"/> 181,50 €	4 Tage / Woche
<input type="radio"/> 202,50 €	5 Tage / Woche

DIE DOKUMENTE BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Vorname des Kindes: _____ Nachname: _____

Einrichtung: Mittagsbetreuung der OGS Haimhausen



Mittagessen

Für die Kinder, die die Mittagsbetreuung besuchen, ist die Teilnahme am Mittagessen verpflichtend. Der Monatsbeitrag für das Mittagessen wird 11x fällig.

Ich verpflichte mich zu einer monatlichen Kostenbeteiligung entsprechend der Buchung der Betreuungstage:

Teilnahme am Essen	Monatsbeitrag:
2 Tage / Woche	29,00 € / monatlicher Beitrag
3 Tage / Woche	43,50 € / monatlicher Beitrag
4 Tage / Woche	58,00 € / monatlicher Beitrag
5 Tage / Woche	72,50 € / monatlicher Beitrag

Mit meiner Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass ich/wir den Inhalt des Vertrages sowie die Bedingungen (s. Anlage 3.) zum Besuch der Mittagsbetreuung gelesen habe/n und akzeptiere/n. (Der Vertrag kommt nur unter Annahme der Bedingungen zustande.) Zudem bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der Angaben im Vertrag.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Vorname des Kindes: _____ Nachname: _____

Einrichtung: Mittagsbetreuung der OGS Haimhausen



2. Stammdatenblatt der Mittagsbetreuung Haimhausen

Vorname des Kindes: _____ **Name:** _____ **Geburtsdatum:** _____

Wohnort: _____ **Straße:** _____

Familiensprache: _____ **Geschlecht:** männlich weiblich divers

Sorgeberechtigte: _____

E-Mail Adresse/n für Elternnachricht (Es ist verpflichtend, mindestens eine E-Mail Adresse anzugeben!)

Tel.Nr. Sorgeberechtigter 1: _____

Tel.Nr. Sorgeberechtigter 2: _____

Notfallkontakte, die im Fall der Nichterreichbarkeit der Sorgeberechtigten kontaktiert werden können. (z. B. Arbeitgeber, Großeltern, sonstige Verwandte, Nachbarn, etc.)

Vor- und Nachname: _____ Tel. Nr.: _____

Vor- und Nachname: _____ Tel. Nr.: _____

Vor- und Nachname: _____ Tel. Nr.: _____

Klasse im Schuljahr 24 / 25: 4 **Religionsunterricht:** evangelisch katholisch Ethik

Mein Kind **wird abgeholt** **geht allein nach Hause** **fährt mit dem Bus Nummer** _____

und soll an folgenden Tagen **betreut** werden:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="radio"/> 16:00 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr	<input type="radio"/> 16:00 Uhr
<input type="radio"/> 17:00 Uhr	<input type="radio"/> 17:00 Uhr	<input type="radio"/> 17:00 Uhr	<input type="radio"/> 17:00 Uhr	<input type="radio"/> 17:00 Uhr

Bei Inanspruchnahme der verlängerten Mittagsbetreuung bis 17 Uhr, kann das Kind auch an vereinzelt Tagen bereits um 16 Uhr abgeholt werden. Die Gebühr der Buchung bis 17 Uhr wird dennoch fällig.

Folgende Personen sind zuzüglich den Sorgeberechtigten **abholberechtigt**:

Vor- und Nachname: _____ Tel. Nr.: _____

Vor- und Nachname: _____ Tel. Nr.: _____

Vor- und Nachname: _____ Tel. Nr.: _____

Wenn die Person den Mitarbeitenden nicht bekannt ist, behalten wir uns vor, die Identität durch einen Lichtbildausweis bestätigen zu lassen.

DIE DOKUMENTE BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Vorname des Kindes: _____ Nachname: _____

Einrichtung: Mittagsbetreuung der OGS Haimhausen



Besonderheiten

Unverträglichkeiten / Besonderheiten beim Essen / Allergien:

Bestand / besteht Förderbedarf (z. B. Ergo, Logo, Heilpädagogik etc.; freiwillige Angaben):

Erkrankungen / Besonderheiten (ADS, ADHS, Autismus etc.; freiwillige Angaben):

Medikamentengabe (bei chronischen Erkrankungen / Ausfüllen des anhängenden Blattes ist notwendig!):

Hiermit erteile ich mein **Einverständnis**, dass

mein Kind **fotografiert** werden darf

mein Kind **gefilmt** werden darf

und die angegebenen Medien für interne Zwecke (z. B. Aushänge) und Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Zeitungsartikel, Homepage, Jahresberichte etc.) vom Träger verwendet werden dürfen. **Bitte ankreuzen, wenn Sie zustimmen!**

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

WICHTIG!

Wir bitten Sie die Anmeldung für Ihr Kind / Ihrer Kinder folgendermaßen abzugeben. Eine digitale Übermittlung der Anmeldung wird priorisiert!

Per E-Mail unter:

ogs.haimhausen@zweckverband-jugendarbeit.de

Per Post unter:

Zweckverband Jugendarbeit
Verwaltung Ganztagsbetreuung
Hauptstraße 60
85778 Haimhausen