



# ANMELDUNG



Zur Teilnahme am kommunalen Betreuungsangebot  
**Mittagstisch an der Grund- und Hauptschule Reute**  
**Nur für Kinder im Rahmen der Hausaufgabenbetreuung (HAB)**

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name der Mutter

\_\_\_\_\_  
Name des Vaters

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon Privat

\_\_\_\_\_  
Telefon Arbeitsstelle

\_\_\_\_\_  
Klasse des Kindes

**Ich benötige die Teilnahme am Mittagstisch an folgenden Tagen:** Bitte ankreuzen

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind zum \_\_\_\_\_<sup>1</sup> verbindlich für den Mittagstisch im Rahmen der flexiblen Nachmittagsbetreuung an der Grund- und Hauptschule an.

Die Anmeldung gilt für den Zeitraum bis zum Ende des Schuljahres am 28.07.2010 als verbindlich und kann nur in Verbindung mit der Teilnahme an der Hausaufgabenbetreuung in Anspruch genommen werden. Das Angebot für Ihr Kind verlängert sich im nächsten Schuljahr automatisch, wenn es nicht zum Schuljahresende von Ihnen schriftlich gekündigt wird. Die Teilnahme am Mittagstisch kann, wie die Hausaufgabenbetreuung, auch früher gekündigt werden, wenn die Kündigung bis zum Monatsende bei der Gemeindeverwaltung schriftlich eingeht. In diesem Fall endet die Teilnahme dann zum Ende des nächsten Monats.

In Verbindung mit dieser Anmeldung wurde mir/uns ein Informationsblatt ausgegeben, auf welchem die Bedingungen zur Teilnahme am Mittagstisch festgeschrieben sind. Diese Bedingungen habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und stimme/n ich/wir ihnen zu.

Regelungen zur Hausaufgabenbetreuung haben Sie bereits in einem gesonderten Infoblatt erhalten.

Reute,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

<sup>1</sup> bitte Monat und Jahr eintragen

## weitere Angaben

### 1. Krankheiten/Allergien

Sollte Ihr Kind davon betroffen sein, informieren Sie bitte die Betreuungsperson, damit diese im Notfall Hilfeleistung geben kann.

Krankheiten: <sup>2</sup>

---

Allergien: <sup>2</sup>

---

Hausarzt des Kindes/Adresse und Tel.: <sup>2</sup>

---

Bitte klären Sie Ihr Kind darüber auf, welche Mittagsgerichte es essen darf, falls bei Ihrem Kind Allergien gegen Lebensmittel vorliegen. Dies muss das Kind eigenverantwortlich bei der Bestellung entscheiden! Das Betreuungspersonal wird sich bemühen, darauf bei der Bestellung der Gerichte zu achten. Eine Haftung des Personals hierfür, wird jedoch hiermit ausgeschlossen.

### 2. Einverständniserklärungen

- ( ) Ich bin damit einverstanden, dass Name und Adresse meines Kindes in der Adressliste der Betreuungsgruppe aufgeführt und innerhalb dieser Gruppe ausgegeben wird.
- ( ) Ich bin damit einverstanden, dass eine Abbestellung des Mittagessens nur von einem Erziehungsberechtigten und mindestens einen Tag im Voraus geschehen muss. Ist das nicht der Fall, wird das Essen in Rechnung gestellt. Das Essen kann in der Schule, im Sekretariat bei Frau Fesenemeier Tel. 07641 / 91413-12 abbestellt werden. Darüber hinaus können Sie das Essen auch per e-Mail beim Bürgermeisteramt: **gemeinde@Reute.de** abbestellen.
- ( ) Das Kind geht nach dem Mittagessen unverzüglich zur Hausaufgabenbetreuung.
- ( ) Für den Fall, dass mein/unser Kind die Kernzeitbetreuung im Rahmen der verlässlichen Grundschule bis 13.30 Uhr nicht in Anspruch nimmt /bzw. nehmen kann, bin ich darüber informiert, dass eine Betreuung vom Unterrichtsende bis 13.30 Uhr, d.h. Beginn des Mittagstisches, nicht von der Schule oder von der Gemeinde übernommen werden kann. Der Träger dieses Angebotes, die Gemeinde Reute, wird dann von der Aufsichtspflicht bis 13.30 Uhr befreit.

Reute,

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

<sup>2</sup> Die Angaben sind freiwillig, sollen aber der Sicherheit Ihres Kindes dienen.

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Gemeindekasse Reute

- ( ) den Betrag zur Teilnahme am Mittagstisch im Rahmen der flexiblen Nachmittagsbetreuung zum jeweiligen Fälligkeitszeitpunkt zu Lasten meines/ unseres Kontos

Konto Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

bei der Bank \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Name/Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Anschrift

- ( ) Einzug soll erstmals zum \_\_\_\_\_ erfolgen; evtl. rückständige Beträge werden noch überwiesen.
- ( ) Einzug soll ab sofort erfolgen; rückständige Beträge ebenfalls abbuchen

Reute,

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers/Zeichnungsberechtigten)

## Hinweise:

Die Kosten des Mittagessens betragen 3 €/Mittagessen. Die Anzahl der Essen wird von der Betreuungsperson des Mittagstisches gesammelt. Der Betrag wird monatlich, je nach Inanspruchnahme des Mittagstisches, von Ihrem Konto abgebucht. Für den Fall, dass Sie keine Einzugsermächtigung geben, ist der Betrag jeweils zum 03. des Folgemonats an die Gemeindekasse zu entrichten. Das Buchungszeichen wird Ihnen nach Eingang der Anmeldung mitgeteilt. Bei Überweisungen bitte unbedingt das Buchungszeichen angeben.

### Unsere Konten:

Kto-Nr.: 200 215 71

Kto-Nr.: 500 400 4

Sparkasse Freiburg-Nördl. Breisgau

Raiffeisenbank Gundelfingen

680 501 01

680 642 22