



ANMELDUNG



Zur Teilnahme am kommunalen Betreuungsangebot
Mittagstisch an der Grund- und Hauptschule Reute
Nur für Kinder mit Nachmittagsunterricht

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 _____¹ 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. 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 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.

Reute,

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

¹ 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: ²

Allergien: ²

Hausarzt des Kindes/Adresse und Tel.: ²

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.
- () Ich bin darüber informiert, dass eine Betreuung vom Unterrichtsende bis 13.30 Uhr, d.h. Beginn des Mittagstisches und nach dem Mittagstisch bis 14.30 Uhr, d.h. Beginn des Nachmittagsunterrichts, nicht von der Schule oder von der Gemeinde übernommen werden kann. Der Träger dieses Angebotes, die Gemeinde Reute, wird dann von der Aufsichtspflicht in diesen Zeiträumen befreit.

Reute,

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

² 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