



Schule Plus gGmbH
34212 Melsungen



**Anmeldung zur Teilnahme am Ganztagsangebot
der Schule am Schloth für das Schuljahr 2024/25**

Wir die Erziehungsberechtigten/ Ich, der, die Sorgeberechtigte

Name _____

Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon & E-Mail: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

melde/n das Kind in der Betreuungseinrichtung für folgendes Betreuungsmodul während der Schulzeit an:
(Die Anmeldung gilt für das ganze Schuljahr. Die Ferienbetreuung wird separat gebucht und ist nicht Bestandteil dieses Vertrages.)

Modul:

- A (3 Tage/Woche)** von 7:30 – 15:00 Uhr, Jahresbeitrag **456,00 €**, möglich in monatlichen Raten von **38,00 €**. Betreuung an ein bis drei Tagen außerhalb der Schulferien im Schuljahr 2024/25.
- B (3 Tage/Woche)** von 7:30 – 17:00 Uhr, Jahresbeitrag **552,00 €**, möglich in monatlichen Raten von **46,00 €**. Betreuung an ein bis drei Tagen außerhalb der Schulferien im Schuljahr 2024/25.
- C (5 Tage/Woche)** von 7:30 – 15:00 Uhr, Jahresbeitrag **744,00 €**, möglich in monatlichen Raten von **62,00 €**. Betreuung an vier bis fünf Tagen außerhalb der Schulferien im Schuljahr 2024/25.
- D (5 Tage/Woche)** von 7:30 – 17:00 Uhr, Jahresbeitrag **924,00 €**, möglich in monatlichen Raten von **77,00 €**. Betreuung an vier bis fünf Tagen außerhalb der Schulferien im Schuljahr 2024/25.

Kostenübernahme durch Dritte: Nein

Der Antrag auf Übernahme der Kosten durch Dritte gestellt am: _____

Heimweg – wird abgeholt Heimweg – selbständig Heimweg mit dem Bus

Ein warmes Mittagessen täglich - die Tage werden zu Beginn des Schuljahres abgefragt, verbindlich festgelegt und pauschaliert per Lastschrift abgerechnet.

Die Kosten für die Teilnahme am Mittagstisch setzen sich wie folgt zusammen:

- 5 Tage in der Woche** - Monatsabbuchungsbetrag 65,00 €
- 4 Tage in der Woche** - Monatsabbuchungsbetrag 52,00 €
- 3 Tage in der Woche** - Monatsabbuchungsbetrag 39,00 €
- 2 Tage in der Woche** - Monatsabbuchungsbetrag 26,00 €
- 1 Tage in der Woche** - Monatsabbuchungsbetrag 13,00 €

Hinweise:

1. Modul A und B beinhaltet bis zu drei wählbare Betreuungstage.
2. Die Betreuung findet entsprechend des gewählten Moduls während der Schulzeit an Unterrichtstagen statt. Gesetzliche und regionale Feiertage sowie bewegliche Ferientage sind in den Betreuungsmodulen nicht enthalten.
3. An den gewählten Tagen gilt Anwesenheitspflicht bis zum Ende der festgelegten Abholzeiten.
4. Bei den monatlichen Entgelten handelt es sich um Festpreise. Auch wenn weniger als die im jeweiligen Modul angebotenen Zeiten in Anspruch genommen werden, muss der volle Betrag entrichtet werden.
5. In der Zeile Anlage 1 ist anzukreuzen, ob das Kind den Heimweg selbständig antritt oder ob es abgeholt wird. Abholberechtigte Personen dort einzutragen
6. Eine Änderung des Moduls innerhalb eines Schuljahres (01.08. bis 31.07.) ist nur in Richtung der zeitlichen Aufstockung möglich, d. h. das Modul A kann in die Module B, C und D geändert werden, das Modul B in die Module C und D und das Modul C in das Modul D. Diese Änderungen können nur zum Monatsersten erfolgen und müssen mindestens zwei Wochen vor Beginn des neuen Monats schriftlich angezeigt werden.
7. Eine Ausnahme von dieser Regel besteht nur für Kinder, deren Betreuungsentgelte vom Fachbereich 51 – Jugend und Familie übernommen werden. Sollte der Fachbereich 51 – Jugend und Familie die Zahlungen für ein höherpreisiges Modul einstellen oder nur die Zahlung eines niedrigpreisigen Moduls genehmigen, so kann das Modul entsprechend der Bewilligung des Fachbereichs 51 – Jugend und Familie geändert werden.

Dieser Anmeldung sind zudem beigefügt

- Formular „Datenblatt“ (Anlage 1)
- Formular „SEPA-Lastschriftmandat“ (Anlage 2)
- Änderungen müssen den Betreuungsmitarbeitern der Betreuungseinrichtung unverzüglich schriftlich mitgeteilt werden.

Das Datenblatt ist Bestandteil dieses Vertrages. Die/Der Erziehungsberechtigte versichert im Datenblatt alle Angaben gemacht zu haben, die für die Sicherheit und die Aufrechterhaltung der Gesundheit des Kindes während des Aufenthaltes in der Betreuung notwendig sind. Dieses Dokument wird in der Betreuungsgruppe aufbewahrt, so dass das Betreuungspersonal bei Bedarf Einsicht nehmen kann. Die Schulleitung erhält eine Kopie des Datenblattes.

Hinweise:

- 1. Der Abschluss eines Betreuungsvertrages ist nur möglich, wenn der Anmeldung die Anlagen 1 und 2 vollständig ausgefüllt und unterschrieben beigefügt sind.**
- 2. Der Betreuungsvertrag kommt erst mit Zugang einer schriftlichen Anmeldebestätigung der Schule Plus gGmbH zustande.**
- 3. Durch meine/unsere nachfolgende Unterschrift/en bestätige/n ich/wir, die Vertrags- und Betreuungsbedingungen, sowie das Betreuungskonzept der jeweiligen Schule, zur Kenntnis genommen zu haben und mit diesen einverstanden zu sein.**

_____, den _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift(en) der/des Sorgeberechtigten)

Anlage 1 Datenblatt des zu betreuenden Kindes im Schuljahr 2024/25

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Klasse	Klassenlehrer/ in
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ohne/divers (§22(3) PStG)				
Anschrift des Kindes				
Name und Anschrift der/ des Erziehungsberechtigten:				
Telefon privat, Telefon geschäftlich, Notfalltelefon, E-Mail				
Hausarzt (Name, Telefon-Nr.)				
Werden Medikamente eingenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Wenn ja welche und in welcher Dosierung				
warmes Mittagessen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Wichtige Informationen, Besonderheiten, Krankheiten, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, etc.				
Empfohlener Impfschutz - Tetanus: vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Masernschutzgesetz-Nachweisvorlagepflicht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Haftpflichtversicherung (Name, Anschrift, Versicherungsnummer)				
Modul <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E				
Zur Abholung des Kindes berechnigte Personen. Nur an diese darf das Betreuungspersonal das Kind übergeben				
<input type="checkbox"/> Heimweg – selbständig <input type="checkbox"/> Heimweg – wird abgeholt von:				
<input type="checkbox"/> Heimweg mit dem Bus				

Buchungstage werden nach Erhalt des Stundenplanes und der AG-Zeiten abgefragt.

Ort, Datum

Sorgeberechnigte(r)

Anlage 2

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schule PLUS gGmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schule PLUS gGmbH 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Vorname und Name des zu betreuenden Kindes

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

BIC _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort und Unterschrift