
Name und Vorname der/des Erziehungsberechtigten

Straße

Wohnort

Telefonnummer

Abgabe bis
08.03.2021

Urschriftlich zurück:

über: **Grundschule Wattenheim**
Rektorin Jung

an: Verbandsgemeinde Leiningerland
Fachbereich 3
Industriestraße 11
67269 Grünstadt

ANMELDUNG

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind verbindlich für die "Betreuende Grundschule" in der **Grundschule Wattenheim** zu den umseitig aufgeführten Bedingungen für die Dauer des **Schuljahres 2021/2022** an (**beachten** Sie Rückseite Nr. 12 der Vertragsbedingungen).

Es erfolgt keine Anmeldebestätigung!

Eine schriftliche Benachrichtigung erfolgt nur bei Antragsablehnung.

Gewünschte Betreuungszeiten ankreuzen:

12.00 Uhr – 14.00 Uhr **12.00 Uhr – 16.00 Uhr**

Bitte beachten Sie die Regelung, dass Kinder, die länger als 14.00 Uhr das Betreuungsangebot in Anspruch nehmen, aus organisatorischen und ernährungsphysiologischen Gründen am gemeinsamen Mittagessen teilnehmen und füllen Sie dementsprechend die angefügten Unterlagen sowie das Lastschriftmandat aus.

Name	Vorname	Klasse im Schuljahr 2021/2022

(Bitte füllen Sie für jedes Kind eine separate Anmeldung aus.)

Teilnahme am Mittagessen Ja Nein
(Wenn „Ja“ bitte Rückseite ausfüllen)

Arbeitsnachweise sind von jedem Erziehungsberechtigten beigelegt Ja

Alleinerziehend Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift

(Die beiliegenden Vertragsbedingungen sind Bestandteil der Anmeldung)

Verbindliche Anmeldung zur Mittagessenverpflegung an der Betreuenden Grundschule in Wattenheim

Die Verpflegungspauschale (3 Tages- oder 5 Tagesangebot) wird für ein Schuljahr erhoben und ist in 12 monatlichen Raten zu zahlen.

Sie beträgt für 3 Tage 30,00 € monatlich und für 5 Tage 50,00 € monatlich und ist jeweils am 10. eines Monats zur Zahlung fällig.

Änderungen der Pauschalen sind bis zum Schuljahresbeginn noch möglich.

Eine Erstattung von Kosten für die Nichtinanspruchnahme der Verpflegung erfolgt nicht.

Festsetzungsgrundlagen

Mittagessen	Kosten	Bitte ankreuzen
3 x pro Woche	30,00 € pro Monat	<input type="checkbox"/>
<u>Verpflegungstage (bitte nur 3 Tage ankreuzen)</u>		
Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/>		

Mittagessen	Kosten	Bitte ankreuzen
5 x pro Woche	50,00 € pro Monat	<input type="checkbox"/>

Name, Vorname des Kindes	Klasse im Schuljahr 2021/2022	Name und Anschrift der Eltern

(Bitte für jedes Kind separat ausfüllen!)

Datum und Unterschrift

**Rücksendung bitte schnellstmöglich
über die Grundschule an die:**

**Verbandsgemeinde Leiningerland
Fachbereich 3**