

## Anmeldung der Betreuung, und/oder Mittagessen für die 1. Klasse

(Bitte schicken Sie dieses Formular ausschließlich an die Gemeindeverwaltung.)

**!Anmeldungen sind nur bis zum 20.09.2023 möglich!**

### Empfänger:

Gemeindeverwaltung Grünkraut

Simone Zornic

Scherzachstr. 2

88287 Grünkraut

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Notfalltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Klasse:     Kl. 1/2a                       Kl. 1/2b                       Kl. 1/2c                       Kl. 1/2d

(das in der Betreuung angemeldet ist)                       **1. Kind**                       **weiteres Kind**

Bitte kreuzen Sie jeweils die künftig geltende Regelung an!

## Grundschule Grünkraut 1. Klasse

Ansprechpartner:

### Verwaltung

Gemeindeverwaltung Grünkraut

Simone Zornic

Scherzachstr. 2

88287 Grünkraut

Tel.: 0751/7602-32, Fax: -20

[simone.zornic@gruenkraut.de](mailto:simone.zornic@gruenkraut.de)

### Betreuung Grundschule

Grundschule Grünkraut

Bodnegger Str. 25

88287 Grünkraut

Tel.: 0751/7692433-14

[betreuung@grundschule-](mailto:betreuung@grundschule-gruenkraut.de)

[gruenkraut.de](mailto:betreuung@grundschule-gruenkraut.de)

## Betreuung

Betreuungseinheiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07:00 – 08:00 Uhr					
08:00 – 08:45 Uhr					
11:25 – 12:10 Uhr					
12:10 – 13:00 Uhr					
13:00 – 14:00 Uhr					
14:00 – 14:45 Uhr	///		///		///
14:45 – 15:30 Uhr	///		///		///
15:30 – 16:15 Uhr	///		///		///
16:15 – 17:00 Uhr	///		///		///

1 Einheit/Wo.: 10,00 €/Monat  
 2 Einheit/Wo.: 20,00 €/Monat  
 3 Einheit/Wo.: 27,00 €/Monat  
 4 Einheit/Wo.: 34,00 €/Monat  
 5 Einheit/Wo.: 39,00 €/Monat  
 6 Einheit/Wo.: 43,00 €/Monat  
 7 Einheit/Wo.: 47,00 €/Monat  
 8 Einheit/Wo.: 51,00 €/Monat  
 9 Einheit/Wo.: 55,00 €/Monat  
 10 Einheit/Wo.: 59,00 €/Monat

11 Einheit/Wo.: 63,00 €/Monat  
 12 Einheit/Wo.: 67,00 €/Monat  
 13 Einheit/Wo.: 71,00 €/Monat  
 14 Einheit/Wo.: 74,00 €/Monat  
 15 Einheit/Wo.: 77,00 €/Monat  
 16 Einheit/Wo.: 80,00 €/Monat  
 17 Einheit/Wo.: 83,00 €/Monat  
 18 Einheit/Wo.: 86,00 €/Monat  
 19 Einheit/Wo.: 89,00 €/Monat  
 20 Einheit/Wo.: 92,00 €/Monat

21 Einheit/Wo.: 94,00 €/Monat  
 22 Einheit/Wo.: 96,00 €/Monat  
 23 Einheit/Wo.: 98,00 €/Monat  
 24 Einheit/Wo.: 100,00 €/Monat  
 25 Einheit/Wo.: 102,00 €/Monat  
 26 Einheit/Wo.: 104,00 €/Monat  
 27 Einheit/Wo.: 106,00 €/Monat  
 28 Einheit/Wo.: 108,00 €/Monat  
 29 Einheit/Wo.: 110,00 €/Monat

Jedes weitere in der Betreuung gemeldete Geschwisterkind zahlt die Hälfte.

## Mittagessen

Bei einer Betreuung nach 13.00 Uhr ist das Mittagessen verpflichtend. Ist Ihr Kind nur bis 13.00 Uhr zur Betreuung angemeldet, kann selbstverständlich trotzdem ein Essen gebucht werden.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

1 Tag/Woche: 15,60 €, 2 Tage/Wo.: 31,20 €, 3 Tage/Wo.: 47,00 €, 4 Tage/Wo.: 62,60 €, 5 Tage/Wo.: 78,30 €

Im monatlichen Pauschalpreis sind bereits Krankheits-, Unterrichts- und Betreuungsausfälle berücksichtigt. Im Gegenzug dafür erfolgt keine Rückvergütung. Aufgrund von Lebensmittelverschwendung bitten wir um frühzeitige Abmeldung bei Abwesenheit. Die Pauschalpreise können bei Preiserhöhungen ggf. angepasst werden.

Mein / Unser Kind  wird jeweils abgeholt  geht alleine heim

### **Die Bezahlung der Beiträge erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat!**

Die Beiträge sind am 15. des Monats fällig und werden mittels SEPA-Lastschriftmandat abgebucht.

Grünkraut, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### SEPA – Basislastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer der Gemeinde: DE8700100000015281**

**Mandatsreferenz:** .....(wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Ich ermächtige die Gemeinde Grünkraut widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Grünkraut auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Die Bankgebühren bei selbstverschuldeter Nichteinlösung (z. B. keine Deckung; Widerruf bei berechtigter Forderung der Gemeinde, ...) habe ich zu tragen.*

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.

**Zahlungsart: wiederkehrend**

**Dieses Mandat bezieht sich auf: Betreuung / Mittagessen**

**Zahlungspflichtiger:**

Name	Vorname		
Straße	Hausnummer		
PLZ	Ort		
BIC	IBAN		
Kreditinstitut			
Ort, Datum		Unterschrift	Intern. Vermerk