

Liebe Eltern/Sorgeberechtigte(n) der (verlängerten) Mittagsbetreuung (MB/VMB) und der offenen Ganztageschule (OGS)!

Was sie unbedingt beachten sollten:

1. Ausfüllen des beiliegenden SEPA-Mandats/Einzugsermächtigung

Bitte füllen Sie das Formular in Druckschrift aus und geben Sie es an die Leitung der MB/VMB/OGS zurück.

2. Bestellung des Essens

Bitte bestellen sie verbindlich die Anzahl der Portionen pro Woche. Wenn die Stundenpläne vorliegen, können sie die Tage noch variieren.

Berechnungsbeispiel:

Ihr Kind isst jeden Tag zu Mittag (½ Essen für 2,40 € x 5 = 12 € pro Woche) -> bei 38 Schulwochen 12 € x 38 = 456€ (im Jahr) -> 456 € : 10 Monate = 45,60 € (monatliche Rate)

wöchentl. Anzahl	Halbes Essen	monatliche Rate	Ganzes Essen	monatl. Rate
1	2,40 €	9,12 €	4,30 €	16,34 €
2	4,80 €	18,24 €	8,60 €	32,68 €
3	7,20 €	27,36 €	12,90 €	49,02 €
4	9,60 €	36,48 €	17,20 €	65,36 €
5	12 €	45,60 €	21,50 €	81,70 €

3. Grundlegende Vereinbarungen

Änderungen der Essensbestellung während des laufenden Schuljahres **sind nicht mehr möglich.** Nur in begründeten Fällen (z.B. Umzug, Schulwechsel) kann hier **in Absprache mit der Einrichtungsleitung** eine Ausnahme gemacht werden. Bei Fragen zur Abrechnung des Essensgeldes ist die Gemeindegasse zu kontaktieren. Bei Fehltagen oder fehlender Inanspruchnahme der Leistung findet, wie bei den Betreuungskosten, keine Rückerstattung statt.

4. Bildungs- und Teilhabepaket (nach SGB II und/oder SGB XII)

Falls Sie bzw. Ihr Kind zum Erhalt des Bildungs- und Teilhabepakets berechtigt sind, kreuzen Sie das bitte an und legen Sie eine Kopie der Bescheinigung bei.

Mit freundlichen Grüßen

Anja Tandler, Einrichtungsleiterin
Claudia Faltus, stellvertretende Leitung

Anmeldung zum Mittagessen in der Mittagsbetreuung, verlängerter Mittagsbetreuung bzw. offener Ganztagschule

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Angaben zum Kind:

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Angaben zum(r) Zahlungspflichtigen:

Nachname, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	

Ich bestelle für mein Kind pro Woche: 1 2 3 4 5

Größe der Essensportion: halbes Essen ganzes Essen

Ich bin bzw. mein Kind ist zum Erhalt des Bildungs- und Teilhabepakets (nach SGB II und/oder SGB XII) berechtigt. Eine Kopie der Bescheinigung lege ich bei.

Mit meiner Unterschrift melde ich mein Kind verbindlich an und erkläre mich mit der Vereinbarung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte an die Leitung der VMB / MB / OGS zurück