

## Anmeldung zur Mittags- und Hausaufgabenbetreuung

An die  
Gemeinde Dietersburg  
Burgstraße 12  
84378 Dietersburg

Vor- und Zuname der Erziehungsberechtigten

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefon / E-Mail

Hiermit melde/n ich/wir für das Schuljahr \_\_\_\_\_ mein/unser Kind

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

in der Grundschule Dietersburg, Klasse (ab Sept.) ..... zur Mittags- und Hausaufgabenbetreuung in Dietersburg wie folgt verbindlich an:

- Montag von ..... bis ..... Uhr  
 Dienstag von ..... bis ..... Uhr  
 Mittwoch von ..... bis ..... Uhr  
 Donnerstag von ..... bis ..... Uhr  
 Freitag von ..... bis ..... Uhr

Betreuungszeiten unterschiedlich – je nach Meldung am Vortag (Keine Schulbusheimfahrt!)

Hausaufgabenbetreuung in der Grundschule Dietersburg nach Unterrichtsende:  JA –  NEIN

Schulbusnutzung für die Heimfahrt:  JA, um ..... Uhr **oder**  NEIN

Die Teilnahme meines/unseres Kindes an der Mittags- und Hausaufgabenbetreuung gilt verbindlich für dieses Schuljahr. Die umseitig aufgeführten Bedingungen sind mir bekannt.

Für den Notfall weitere **Kontaktadressen** in der Nähe (z.B. Großeltern, sonst. Verwandte, Nachbarn):  
Name, Anschrift, Telefon-Nr.:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Umstände, die besonders zu beachten sind (z. B. gesundheitliche Probleme etc.)

\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass das Mittags- und Hausaufgabenbetreuungspersonal mit den Lehrkräften der Schule im Hinblick auf die Situation des Kindes Informationen austauscht. Ich weiß, dass ich jede Änderung der für mein Kind vereinbarten Schlusszeit der Mittags- und Hausaufgabenbetreuung schriftlich mitteilen muss.

.....  
Ort, Datum

...../  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Satzung zur Änderung der Gebührensatzung des Schulverbandes Dietersburg  
für die Einrichtung „Mittags- und Hausaufgabenbetreuung an der Grundschule  
Dietersburg“  
(2. Änderungssatzung)**

**§ 1**

§ 1 erhält folgende Fassung:

1. Für die Benutzung der Einrichtung „Mittags- und Hausaufgabenbetreuung“ bis 14:15 Uhr wird die Gebühr (sogenannter Elternbeitrag) als Monatspauschale auf 25,- € festgesetzt. Für die verlängerte „Mittags- und Hausaufgabenbetreuung“ bis 15:30 Uhr beträgt die Monatspauschale 30,- €. Mit der Monatspauschale sind die Teilnahmekosten sowie das Spiel- und Getränkegeld abgegolten. Die Monatspauschale berechtigt zur Teilnahme an der Mittags- und Hausaufgabenbetreuung an allen Schultagen. Sie ist unabhängig von den Teilnahmetagen in voller Höhe zu entrichten.

2. Die Monatspauschale ist bei ganzjähriger Teilnahme an 11 Monaten zu entrichten. Sie ist am 5. des laufenden Monats mit Ausnahme des Monats August fällig. Nur in besonderen Ausnahmefällen kann vom Gebühreneinzug im Lastschriftverfahren abgesehen werden.

3. Die Anmeldung und Teilnahme an der Mittags- und Hausaufgabenbetreuung ist auch während eines laufenden Monats möglich. Für den Teilmonat ist die volle Monatspauschale zu entrichten.

4. Eine Abmeldung ist nur zum Monatsende mit einer Frist von 7 Tagen möglich.

5. An- und Abmeldungen bedürfen der Schriftform. Wird an mindestens einem Wochentag im Monat die verlängerte „Mittags- und Hausaufgabenbetreuung“ benötigt, ist die Anmeldung zur verlängerten Mittagsbetreuung erforderlich. Dafür wird die erhöhte Monatspauschale von 30,- € fällig. Zu Planungszwecken sollen im Anmeldeverfahren die Teilnahmetage und –uhrzeiten mitgeteilt werden. Diese können bei Bedarf geändert werden.

Eine außerplanmäßige Teilnahme ist für angemeldete Kinder jederzeit möglich. Jedoch soll die außerplanmäßige Teilnahme möglichst in den Vortagen dem Betreuungspersonal der Mittags- und Hausaufgabenbetreuung mitgeteilt werden.

Bei Inanspruchnahme der Schulbusheimfahrten können Änderungen sowie An- und Abmeldungen während des Schuljahres nicht berücksichtigt werden.

6. In dringenden Fällen können Eltern ihr Kind kurzfristig zur einmaligen Teilnahme kostenlos an der Mittags- und Hausaufgabenbetreuung anmelden. Wird ein Kind mehrfach im Laufe des Schuljahres zur einmaligen Teilnahme angemeldet, ist mit der dritten Teilnahme die entsprechende Monatspauschale von 25,- € bzw. 30,- € zu entrichten.

**§ 2**

Diese Satzung tritt zum 01. September 2015 in Kraft.



## Gemeinde Dietersburg

Burgstraße 12  
84378 Dietersburg

Tel.Nr. 08564-9607-22

Fax: 08564-9607-11

### SEPA-Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:**

Gemeinde Dietersburg  
Burgstraße 12

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE75ZZZ00000116183

**Zahlungsgrund: Mittagsbetreuung**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

Ich / Wir ermächtigen die Gemeinde Dietersburg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Dietersburg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Eine Erteilung per Fax oder E-Mail ist **nicht** möglich!

**Zahlungsart: monatlich wiederkehrende Zahlung****Name Zahlungspflichtiger:**

\_\_\_\_\_

**Anschrift Zahlungspflichtiger**

\_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)**

\_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ausfertigung Gemeinde Dietersburg



## Gemeinde Dietersburg

Burgstraße 12  
84378 Dietersburg

Tel.Nr. 08564-9607-22  
Fax: 08564-9607-11

### SEPA-Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:**

Gemeinde Dietersburg  
Burgstraße 12  
84378 Dietersburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE75ZZZ00000116183

**Zahlungsgrund: Mittagsbetreuung**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

Ich / Wir ermächtigen die Gemeinde Dietersburg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Dietersburg auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis: Eine Erteilung per Fax oder E-Mail ist **nicht** möglich!

**Zahlungsart: monatlich wiederkehrende Zahlung****Name Zahlungspflichtiger:**

\_\_\_\_\_

**Anschrift Zahlungspflichtiger**

\_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)**

\_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ausfertigung Zahlungspflichtiger