Vor der Höhe 14 63225 Langen (Hessen Tel. 06103 22952



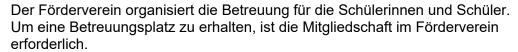
10-2024

#### Anmeldung zur Betreuung

Hiermit melde ich mein Kind	Klasse		
zur Betreuung an.			
Bitte kreisen Sie bei Modell 2 / 3	Ihre Wunschtage und unbedingt	Mona	tsbeitrag in €
<b>5 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1</b>	00 III 5 T I M'''		für Mitglieder
	: <b>00 Uhr</b> 5 Tage <b>ohne</b> Mittages: 	sen	77,- €
Abhol- und Gehzeit ist 14:00 U	Jnr		
☐ Modell 2 / 3 3 Tage: Mo	, Di, Mi, Do (07:30 – <b>17:00 Uhr</b> ),	Fr 07:30 – <b>16:30 Uhr</b>	78,- €
Alte	ernativtage: Mo, Di, Mi, Do, Fr		
	/ 3 Ihre Wunschtage und unbed	lingt auch die	
Alternativtag(e) .			
□ Modell 2 / 5 5 Tage: Mo	o, Di, Mi, Do (07:30 – <b>17:00 Uhr</b> ),	Fr 07:30 – <b>16:30 Uhr</b>	130,-€
2 / 3 und 2 / 5 mit Mittagess	<b>sen,</b> pro Tag 4,50 € (Essensbeitraç	g/Monat siehe unten)	
,	.14:00 – 15:00 Uhr ،G-Programm) oder ab 15:00 Uhr	Betreuung	
Wichtig: Bitte beachten Sie, dass aus o	rganisatorischen Gründen eine	Abhol – und Gehzeit	
nur zur vollen Stunde erfolgen	kann.		
	r, 16:00 Uhr, 17:00 Uhr (freitags ng Fällen (z.B. Arzttermin) nach Abs		
Geschwisterkindern gewähren wir 20 %	Preisnachlass auf den Betreuungsbeitra		
	und 2 / 5 erfolgt nach Kapazität un		lage einer
Arbeitszeitbescheinigung des Arb	peitgebers (mit Firmen-Stempel) vo	on beiden Eltern.	
Essensbeitrag:			
Je Monat	3 Tage / 42,75 €	5 Tage / 71,2	5€
auf 12 Monate des Schuljahres	ags ist eine Gemischtkalkulation. gerechnet (01.08. – 31.07.). Die nn pauschal auf jeden Monat des	tatsächlichen Gesamtk	
Materialkosten, jährlich, für a	alle Betreuungs-Modelle	30,-€	
Name:	Telefon (vorm	ittage):	
	·	- ,	
Zur Bearbeitung Ihrer Anmeldung 15.03. von beiden Elternteilen e (mit Firmen-Stempel). Die Form	E-Mail:	) benötigen wir bis zum einigung Ihres Arbeitge er Homepage	jeweiligen
☐ Ich bin in Elternzeit	☐ Ich bin nicht in Elternzeit	☐ Ich bin arbeitssu	chend
Datum:			
Unterschrift eines Erziehungsber	echtigten:		

Organisatorische Leitung: Martina Möhring-Woesch u. Karin Köllges

#### Allgemeine Bedingungen





Sie haben das Betreuungsmodell 1, Modell 2 / 3 Tage oder Modell 2 / 5 Tage gewählt. Die erste Abbuchung erfolgt zum 2. des Monats. Wir möchten darauf hinweisen, dass im Falle von weiteren Kostensteigerungen mit einer **Beitragserhöhung** gerechnet werden muss.

Die Betreuungs-Beiträge sind auf 12 Monate berechnet und werden auch während den gesamten Ferien eingezogen. Der monatliche Essensbeitrag ist ein Mittelwert und wird aus dem Jahres-Gesamtwert errechnet. Ferienzeiten werden entsprechend abgezogen. Auch dieser Beitrag wird jeden Monat eingezogen. Sollten die Beiträge zum Einzugstermin wegen fehlender Kontodeckung von uns wiederholt nicht wieder eingezogen werden können, behalten wir uns die fristlose Kündigung des Vertrages und die Weitergabe des Betreuungsplatzes vor.

In der Elternzeit besteht kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz.

**Modellwechsel bzw. Kündigungen:** Ein Wechsel des Betreuungsmodells ist zum **1. März** und zum **1. Oktober** (nach Erscheinen der neuen Stundenpläne) möglich. Änderungen sind im Ausnahmefall möglich, jedoch nach Kapazität und nur zum nächsthöheren Modell hin! (Z.B.: Ein Wechsel von Modell 1 zu Modell 2 / 3, 2 / 5 aber nicht zurück, z.B. von Modell 2 / 3, 2 / 5 zu Modell 1).

**Die Kündigung des Vertrages ist mit einer** <u>3-monatigen Kündigungsfrist möglich.</u> Die Kündigung bitte schriftlich an den Förderverein richten. Unberührt von dieser Regelung bleiben Kündigungen wegen Umzug o. ä.

Bei längerer **Krankheit** (2 Wochen) wird das Essen nach Vorlage eines Attestes nicht berechnet. Im Krankheitsfall benachrichtigen Sie uns bitte per Fax oder telefonisch unter **Tel. 06103-2701891** oder Email: **betreuung@gss-langen.de** 

Bitte geben Sie uns die Zeiten an, an denen Ihr Kind die Betreuung nutzen wird. Abweichungen sollten Sie uns spätestens am Vortag mitteilen. **Es reicht nicht aus, wenn wir Änderungen nur mündlich von Ihrem Kind erfahren.** 

Wir benötigen die schriftliche Einverständniserklärung, falls Ihr Kind allein nach Hause gehen darf

An beweglichen Ferientagen und Pädagogischen Tagen findet keine Betreuung statt.

Am Betriebsausflug, am Kollegiumsausflug und am Flohmarkt schließt die Betreuung um 14:00 Uhr bzw. 14:30 Uhr.

Ferienspiele im Schuljahr: (Finden garantiert statt, unabhängig der Teilnehmerzahl)
Sommerferien: 3 Wochen (1. Ferienwoche und die letzten beiden Ferienwochen)
Herbstferien: 1 o. 2 Wochen Winterferien: 1 Woche (Jan.) Osterferien: 2 oder 3 Wochen
Mit den vorstehenden Bedingungen bin ich einverstanden, habe die Regeln der Betreuung
zur Kenntnis genommen und weise mein Kind darauf hin.
Name / Vater:*)Telefon (vormittags):
Name / Mutter:*)Telefon (vormittags):
Adresse:
E-Mail:
☐ Ich bin in Elternzeit ☐ Ich bin nicht in Elternzeit ☐ Ich bin arbeitssuchend
*) aktuelle Bescheinigung Ihres Arbeitgebers / Nachweis über Elternzeit bitte beifügen (Modell 2).
lch bin verpflichtet, die Elternzeit sofort bekannt zu geben.
Datum:
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

**Organisatorische Leitung:** Martina Möhring-Woesch (1.Vorsitzende) u. Karin Köllges (Kassenführerin) foerderverein@gss-langen.de oder k.koellges@gss-langen.de

Sparkasse Langen-Seligenstadt, IBAN: DE79 5065 2124 0026 1900 58, BIC: HELADEF1SLS

#### Gläubiger-Identifikationsnummer DE39ZZZ00000423254

Sparkasse Langen - Seligenstadt IBAN: DE79 5065 2124 0026 1900 58, BIC: HELADEF1SLS



#### **SEPA - Lastschriftmandat:**

### **Betreuungs-Beitrag**

Hiermit ermächtige ich den	n Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Langei	n e.V. den
von mir zu entrichtenden <b>m</b>	nonatlichen Beitrag für Modell in Höhe von .	€
von meinem Konto per SEF	PA - Lastschriftverfahren ab 01.08. einzuziehen.	
Name und Adresse		
Name des Kreditinstituts		
IBAN /Kontonummer	BIC /BLZ	
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers	
SEPA - Lastschriftma  Essens-Beitrag  Hiermit ermächtige ich den	u <b>ndat:</b> n Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Langer	ne V den
-	nonatlichen Essensbeitrag für Modell, von	
	ftverfahren ab 01.08. einzuziehen.	memem
Name und Adresse		
Name des Kreditinstituts		
IBAN/Kontonummer	BIC/BLZ	
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers	

#### Gläubiger-Identifikationsnummer DE39ZZZ00000423254

Sparkasse Langen - Seligenstadt

IBAN: DE79 5065 2124 0026 1900 58, BIC: HELADEF1SLS



#### **SEPA - Lastschriftmandat:**

Materialkosten-Beitrag: Einzug 1 x jährlich

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Langen e.V. den von mir zu entrichtenden **Materialkostenbeitrag** 

in Höhe von 30€		
von meinem Konto per SEPA -	Lastschriftverfahren ab 01.09.einzuziehen.	
Name und Adresse		•••
Name des Kreditinstituts		•••
IBAN /Kontonummer	BIC /BLZ	
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers	•••

Um uns die Abwicklung zu erleichtern, bitten wir Sie, die <u>Einzugsermächtigungen</u> auszufüllen und zusammen mit Ihren <u>Anmeldeunterlagen (inkl. Allgemeine Bedingungen und Betreuungsdaten)</u> im Sekretariat abzugeben. Bei unvollständigen Unterlagen werden wir den Platz Ihres Kindes an den nächsten der Warteliste vergeben.

#### Regeln der Betreuung



- Die Betreuung beginnt morgens um 07:30 Uhr bzw. mittags um 11:50 Uhr, nach der
   2. großen Pause (unabhängig vom Wetter).
- <u>Anmeldepflicht:</u> Die Kinder müssen nach dem Unterricht bzw. <u>nach der 2. großen Pause</u> die Betreuung aufsuchen und sich mit dem **Magneten am Computer anmelden!** Die Eltern sind verpflichtet, ihr Kind stets darauf hinzuweisen.
- Im Betreuungsraum ist Hausschuhpflicht (Hausschuhe mit Namen kennzeichnen)!
   Die Schuhe, Jacken und Schulranzen müssen in die Spinte bzw. bei Modell 1 vor der Regenbogeninsel in die Fächer aufgeräumt werden.
   Wichtig: Die Schlüssel müssen immer an das Schlüsselbrett gehängt werden.
- Die Kinder die **von 14:00 15:00 Uhr Hausaufgaben** erledigen, können ihre Ranzen nach dem Unterricht im Klassenraum stehen lassen.
- Beim Abholen darf die Betreuung nur im gekennzeichneten Bereich mit Straßenschuhen betreten werden.
- Die Kinder sollen während ihrer Essenszeit nicht gestört werden (bitte den Speisesaal nicht <u>betreten!</u>). Deshalb können die Kinder erst danach abgeholt werden.
- Krankmeldungen müssen der Betreuung per Email oder SchoolFox gemeldet werden.
   Email: <a href="mailto:betreuung@gss-langen.de">betreuung@gss-langen.de</a>, Tel. 06103-2701891
- Folgende soziale Regeln gelten bei uns:
  - Wir müssen den Anweisungen der BetreuerInnen Folge leisten.
  - o Wir gehen rücksichtsvoll miteinander um.
  - Kinder, die Hausaufgaben machen, stören wir nicht!
  - Wir gehen sorgsam mit den Sachen in der Betreuung um. Mutwillig zerstörte Dinge müssen von den Eltern ersetzt werden.
  - Die Kuschelecke ist unser Ruhebereich, zum Lesen, Ausruhen und Musik Hören!
  - o Das Schreien und Toben in der Betreuung ist für uns verboten.
- <u>Abmeldepflicht</u>: Die Kinder dürfen nicht ohne Rücksprache mit den BetreuerInnen den Betreuungsraum verlassen. Wenn die Kinder nach Hause gehen, müssen sie sich mit ihrem **Magneten am Computer abmelden**.
- Die Info-Schreiben sind zu beachten und die Rücklaufzettel stets fristgerecht abzugeben.
- Bei nicht Einhalten der aufgestellten Regeln, auch nach mehrmaligem Ermahnen, müssen Sie Ihr Kind abholen und es kann ein Ausschluss aus der Betreuung erfolgen.

Wir haben die Regeln der Betreuung mit unserem Kind besprochen und erkennen sie mit unseren Unterschriften an.
Datum, Unterschrift der Eltern:
Datum. Unterschrift des Kindes:

MG	

	Betreuungsdaten	Betreuungsmodell:
--	-----------------	-------------------

	<u> </u>
Sehr gee	hrte Eltern,
wir bitten	Sie, uns für das neue Schuljahr folgende Angaben schriftlich zu bestätigen:
Name :	Klasse:Tel.
Notfall Te	el. Nr
E-Mail Ad	lresse:
	Mein Kind darf alleine nach Hause gehen um:
	Mein Kind wird abgeholt um (darf nicht alleine gehen): Modell 1  14:00 Uhr Modell 2 / 3, 2 / 5:  14:00 Uhr 15:00 Uhr 16:00 Uhr 17:00 Uhr / freitags 16:30 Uhr
	Mein Kind darf ausnahmsweise <b>nach schriftlicher Mitteilung</b> alleine nach Hause gehen.
	Mein Kind darf abUhr <u>alleine unbeaufsichtigt</u> auf dem Schulhof bleiben.
	Ich melde mein Kind im Krankheitsfall per Telefon, Fax oder Email ab.
	Mein Kind leidet an Unverträglichkeiten/Allergien:oder muss regelmäßig (während der Betreuungszeit) folgende Medikamente einnehmen:
	Mein Kind darf kein Schweinefleisch essen.
	Sonstiges
• Wi	Hinweise:  ir bitten Sie dringend, Ihr Kind zu den oben angegebenen Zeiten abzuholen.  inderungen der Abhol – oder Gehzeit geben Sie bitte morgens dem Kind
Se	hriftlich mit oder senden Sie diese per E-Mail an die Betreuung. hen Sie von Anrufen ab!  Interschrift eines Erziehungsberechtigten

#### Allgemeine Bedingungen

Elternkopie



Der Förderverein organisiert die Betreuung für die Schülerinnen und Schüler. Um eine Betreuungsplatz zu erhalten, ist die Mitgliedschaft im Förderverein erforderlich.

Sie haben das Betreuungsmodell 1, Modell 2 / 3 Tage oder Modell 2 / 5 Tage gewählt. Die erste Abbuchung erfolgt zum 2. des Monats. Wir möchten darauf hinweisen, dass im Falle von weiteren Kostensteigerungen mit einer **Beitragserhöhung** gerechnet werden muss.

Die Betreuungs-Beiträge sind auf 12 Monate berechnet und werden auch während den gesamten Ferien eingezogen. Der monatliche Essensbeitrag ist ein Mittelwert und wird aus dem Jahres-Gesamtwert errechnet. Ferienzeiten werden entsprechend abgezogen. Auch dieser Beitrag wird jeden Monat eingezogen. Sollten die Beiträge zum Einzugstermin wegen fehlender Kontodeckung von uns wiederholt nicht wieder eingezogen werden können, behalten wir uns die fristlose Kündigung des Vertrages und die Weitergabe des Betreuungsplatzes vor.

**Modellwechsel bzw. Kündigungen:** Ein Wechsel des Betreuungsmodells ist zum **1. März** und zum **1. Oktober** (nach Erscheinen der neuen Stundenpläne) möglich. Änderungen sind im Ausnahmefall möglich, jedoch nach Kapazität und nur zum nächsthöheren Modell hin! (Z.B.: Ein Wechsel von Modell 1 zu Modell 2 / 3, 2 / 5 aber nicht zurück, z.B. von Modell 2 / 3, 2 / 5 zu Modell 1).

Die Kündigung des Vertrages ist mit einer <u>3-monatigen Kündigungsfrist möglich.</u> Die Kündigung bitte schriftlich an den Förderverein richten. Unberührt von dieser Regelung bleiben Kündigungen wegen Umzug o. ä.

Bei längerer **Krankheit** (2 Wochen) wird das Essen nach Vorlage eines Attestes nicht berechnet. Im Krankheitsfall benachrichtigen Sie uns bitte per Fax oder telefonisch unter **Tel. 06103-2701891** oder Email: **betreuung@gss-langen.de** 

Bitte geben Sie uns die Zeiten an, an denen Ihr Kind die Betreuung nutzen wird. Abweichungen sollten Sie uns spätestens am Vortag mitteilen. Es reicht <u>nicht</u> aus, wenn wir Änderungen nur mündlich von Ihrem Kind erfahren.

Wir benötigen die schriftliche Einverständniserklärung, falls Ihr Kind allein nach Hause gehen darf

An beweglichen Ferientagen und Pädagogischen Tagen findet keine Betreuung statt.

Am Betriebsausflug, am Kollegiumsausflug und am Flohmarkt schließt die Betreuung um 14:00 Uhr bzw. 14:30 Uhr.

<u>Ferienspiele im Schuljahr</u> : (Finden garantiert statt, unabhängig der Teilnehmerzahl)
Sommerferien: 3 Wochen (1. Ferienwoche und letzten beiden Ferienwochen) Herbstferien: 1 o. 2 Wochen Winterferien: 1 Woche (Jan.) Osterferien: 2 oder 3 Wochen
Mit den vorstehenden Bedingungen bin ich einverstanden, habe die Regeln der Betreuung zur Kenntnis genommen und weise mein Kind darauf hin.
Name / Vater:*)Telefon (vormittags):
Name / Mutter:*)Telefon (vormittags):
Adresse:
E-Mail:
☐ Ich bin in Elternzeit ☐ Ich bin nicht in Elternzeit ☐ Ich bin arbeitssuchend  *) aktuelle Bescheinigung Ihres Arbeitgebers / Nachweis über Elternzeit bitte beifügen (Modell 2).  Ich bin verpflichtet, die Elternzeit sofort bekannt zu geben.
Datum:
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Organisatorische Leitung: Martina Möhring-Woesch (1. Vorsitzende) u. Karin Köllges (Kassenführerin) foerderverein@gss-langen.de oder k.koellges@gss-langen.de
Sparkasse Langen-Seligenstadt, IBAN: DE79 5065 2124 0026 1900 58, BIC: HELADEF1SLS