



**Anmeldung zur Betreuung**

Hiermit melde ich mein Kind: .....Klasse.....  
zur Betreuung an.

Bitte kreisen Sie bei Modell 2 / 3 Ihre **Wunschtag** und **unbedingt auch Alternativtag(e)** ein.

**Monatsbeitrag in €  
für Mitglieder**

<input type="checkbox"/> <b>Modell 1</b> 07:30 – 13:30 Uhr    5 Tage <b>ohne</b> Mittagessen  Ohne Vorlage einer Arbeitszeitbescheinigung .....Abhol- und Gehzeit ist 13:30 Uhr	58,- €
--	--------

<input type="checkbox"/> <b>Modell 2 / 3</b> 3 Tage: Mo, Di, Mi, Do (07:30 – 17:00 Uhr), Fr 07:30 – 16:30 Uhr  <b>Alternativtage:</b> Mo, Di, Mi, Do, Fr  <u>Bitte markieren Sie bei Modell 2 / 3 Ihre Wunschtag</u> und <u>unbedingt auch die Alternativtag(e)</u> .	78,- €
<input type="checkbox"/> <b>Modell 2 / 5</b> 5 Tage: Mo, Di, Mi, Do (07:30 – 17:00 Uhr), Fr 07:30 – 16:30 Uhr  2 / 3 und 2 / 5 mit Mittagessen, pro Tag 4,50 € (Essensbeitrag/Monat siehe unten) mit Hausaufgabenbetreuung 14:00 – 15:00 Uhr inkl. 1 AG ab 15:15 Uhr (lt. AG-Programm) oder ab 15:00 Uhr Betreuung <b>Wichtig:</b> <b>Bitte beachten Sie, dass aus organisatorischen Gründen eine Abhol – und Gehzeit nur zur vollen Stunde erfolgen kann.</b> <b>14:00 Uhr, 15:00 Uhr, 16:00 Uhr, 17:00 Uhr (freitags 16:30 Uhr)</b> <b>Abweichungen sind in dringenden Fällen (z.B. Arzttermin) nach Absprache möglich.</b>	130,- €

Geschwisterkindern gewähren wir 20 % Preisnachlass auf den Betreuungsbeitrag.  
Beim Essensbeitrag kann kein Nachlass gewährt werden.

**Die Vergabe der Modelle 2 / 3 und 2 / 5 erfolgt nach Kapazität und ist nur möglich mit Vorlage einer Arbeitszeitbescheinigung des Arbeitgebers (mit Stempel) von beiden Eltern.**

**Essensbeitrag:**

<b>Je Monat</b>	<b>3 Tage / 42,75 €</b>	<b>5 Tage / 71,25 €</b>
-----------------	-------------------------	-------------------------

Die Berechnung des Essensbeitrags ist eine Gemischtkalkulation. Der Essensbeitrag **ist pauschal auf 12 Monate des Schuljahres gerechnet (01.08. – 31.07.)**. Die tatsächlichen Gesamtkosten für ein Jahr werden ermittelt und dann pauschal auf jeden Monat des Jahres verteilt.

<b>Materialkosten, jährlich, für alle Betreuungs-Modelle</b>	<b>30,- €</b>
--	---------------

Name: .....Telefon (vormittags): .....

Adresse: ..... E-Mail: .....

Zur Bearbeitung Ihrer Anmeldung (Modell 2 / 3 und 2 / 5) benötigen wir bis zum **15.03.** eine **aktuelle Arbeitszeit-Bescheinigung Ihres Arbeitgebers** (mit Stempel). Die Formulare hierzu finden Sie auf unserer Homepage (<http://www.foerderverein-gss-langen.de/index.php/betreuung/formulare>).

Datum:.....

Ich bin in Elternzeit     Ich bin nicht in Elternzeit.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: .....



**Allgemeine Bedingungen**

Der Förderverein organisiert die Betreuung für die Schülerinnen und Schüler.

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 3-monatigen Kündigungsfrist möglich.** 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.**

**Ferienspiele im Schuljahr:** (Finden garantiert statt, unabhängig der Teilnehmerzahl)

**Sommerferien:** 3 Wochen (1. Ferienwoche und letzten beiden Ferienwochen)

**Herbstferien:** 2 Wochen **Winterferien:** 1 Woche (Jan.) **Osterferien:** 2 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.

**\*) aktuelle Bescheinigung Ihres Arbeitgebers / Nachweis über Elternzeit bitte beifügen (Modell 2).**

Datum:.....

**Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:**.....

**Organisatorische Leitung:** Martina Möhring-Woesch u. Karin Köllges

**Der Vorstand:**

1. Vorsitzende  
Martina Möhring-Woesch

2. Vorsitzende  
Eva Reiners

Schritfführerin  
Sandra Kolle

Kassenwartin  
Karin Köllges

# Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Langen e.V.



**Gläubiger-Identifikationsnummer DE39ZZZ00000423254**

Sparkasse Langen - Seligenstadt

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

## SEPA - Lastschriftmandat:

### Betreuungs-Beitrag

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Langen e.V. den von mir zu entrichtenden **monatlichen Beitrag für Modell .....** in Höhe von ..... € von meinem Konto per SEPA - Lastschriftverfahren ab 01.08. einzuziehen.

.....  
Name und Adresse

.....  
Name des Kreditinstituts

.....  
IBAN /Kontonummer

.....  
BIC /BLZ

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

## SEPA - Lastschriftmandat:

### Essens-Beitrag

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Langen e. V. den von mir zu entrichtenden **monatlichen Essensbeitrag für Modell .....**, von meinem Konto per SEPA-Lastschriftverfahren ab 01.08. einzuziehen.

.....  
Name und Adresse

.....  
Name des Kreditinstituts

.....  
IBAN/Kontonummer

.....  
BIC/BLZ

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Langen e.V.**



**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 Einzugsermächtigungen auszufüllen und zusammen mit Ihren Anmeldeunterlagen (inkl. Allgemeine Bedingungen und Betreuungsdaten) 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).
- Anmeldepflicht: Die Kinder müssen nach dem Unterricht bzw. nach der 2. großen Pause 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 betreten! ). Deshalb können die Kinder erst danach abgeholt werden.
- Krankmeldungen müssen der Betreuung per Fax bzw. Telefon gemeldet werden.  
Tel. 06103-2701891, Email: **betreuung@gss-langen.de**
- **Folgende soziale Regeln gelten bei uns:**
  - Wir müssen den Anweisungen der BetreuerInnen Folge leisten.
  - 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 Kuschecke ist unser Ruhebereich, zum Lesen, Ausruhen und Musik Hören!
  - Das Schreien und Toben in der Betreuung ist für uns verboten.
- Abmeldepflicht: 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:.....Kl. ....Modell:....



**Betreuungsdaten      Betreuungsmodell:** \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Eltern,

wir bitten Sie, uns für das neue Schuljahr folgende Angaben schriftlich zu bestätigen:

Name : .....Klasse: .....Tel. ....

Notfall Tel. Nr. ....

E-Mail Adresse:.....

- Mein Kind **darf alleine** nach Hause gehen um:  
 14:00 Uhr    15:00 Uhr    16:00 Uhr    17:00 Uhr / freitags 16:30 Uhr
- Mein Kind wird abgeholt um (**darf nicht alleine gehen**):  
 14:00 Uhr    15:00 Uhr    16:00 Uhr    17:00 Uhr / freitags 16:30 Uhr
- Mein Kind darf ausnahmsweise **nach schriftlicher Mitteilung** alleine nach Hause gehen.
- Mein Kind darf ab .....Uhr alleine unbeaufsichtigt 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  
.....  
.....

Wichtige Hinweise:

- **Wir bitten Sie dringend**, Ihr Kind zu den oben **angegebenen Zeiten abzuholen**.
- **Änderungen der Abhol – oder Gehzeit** geben Sie bitte morgens dem Kind **schriftlich** mit oder senden Sie diese per E-Mail an die Betreuung.  
**Sehen Sie von Anrufen ab!**

.....  
Datum / Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte ausgefüllt und unterschrieben mit den Anmeldeunterlagen abgeben.



**Allgemeine Bedingungen**

**Elternkopie**

Der Förderverein organisiert die Betreuung für die Schülerinnen und Schüler.

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 3-monatigen Kündigungsfrist möglich.** 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.**

**Ferienspiele im Schuljahr** : (Finden garantiert statt, unabhängig der Teilnehmerzahl)

**Sommerferien:** 3 Wochen (1. Ferienwoche und letzten beiden Ferienwochen)

**Herbstferien:** 2 Wochen **Winterferien:** 1 Woche (Jan.) **Osterferien:** 2 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.

**\*) aktuelle Bescheinigung Ihres Arbeitgebers / Nachweis über Elternzeit bitte beifügen (Modell 2).**

Datum:.....

**Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:**.....

**Organisatorische Leitung:** Martina Möhring-Woesch u. Karin Köllges

**Der Vorstand:**

1. Vorsitzende  
Martina Möhring-Woesch

2. Vorsitzende  
Eva Reiners

Schriftführerin  
Sandra Kolle

Kassenwartin  
Karin Köllges