

Anmeldung zur Offenen Ganztagschule

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

wohnhaft in 59329 Wadersloh, _____
(Straße)

Standort: Wadersloh Liesborn Diestedde Klasse: _____

Erziehungsberechtigte/r:

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Nach Beschluss des Rates der Gemeinde Wadersloh vom 29.04.2008 wird folgender Elternbeitrag fällig:

Einkommensgrenze *	1. Kind	Geschwisterkinder
bis 15.000 €	10,00 €	5,00 €
bis 25.000 €	20,00 €	10,00 €
bis 37.000 €	30,00 €	15,00 €
bis 49.000 €	50,00 €	25,00 €
bis 61.000 €	70,00 €	35,00 €
über 61.000 €	90,00 €	45,00 €

Verbindliche Erklärung der Erziehungsberechtigten:

Nach dem Jahreseinkommen beträgt der Elternbeitrag mtl. _____ €. Der Elternbeitrag ist für ein Schuljahr (01.08. – 31.07.) auf Grundlage der örtlichen Satzung verbindlich und zum 15. eines jeden Monats fällig.

Er wird monatlich

überwiesen

monatlich abgebucht (Bitte beigefügte Einzugsermächtigung ausfüllen und unterschreiben)

Entsprechende Einkommensnachweise (Steuerbescheid etc.) füge ich bei.

Vor einer Abmeldung ist ein Gespräch mit dem jeweiligen Teamkoordinator zu führen. Im Falle einer Abmeldung ist der Beitrag bis zum Ende eines Schuljahres bzw. bis zur Neubesetzung des freien Platzes weiterzuzahlen.

Abweichungen von der Höhe des Elternbeitrages:

Besuchen weitere Geschwisterkinder unterschiedliche Betreuungseinrichtungen der Gemeinde Wadersloh (Sek am Nachmittag oder Übermittagbetreuung), ist der jeweils höhere Beitrag zu zahlen.

Befinden sich ein oder mehrere Geschwisterkinder im Kindergarten, entfällt der Elternbeitrag bei der Gemeinde Wadersloh für die Dauer des Kindergartenaufenthaltes. **Ein Nachweis über den Besuch des Kindergartens ist beizufügen.**

Mein Kind/meine Kinder besucht/besuchen eine weitere Betreuungseinrichtung:

Name des Kindes	Art der Betreuungseinrichtung

Mein Kind/meine Kinder besucht/besuchen einen Kindergarten:

Name des Kindes	Name und Anschrift des Kindergartens	Dauer von - bis

Ein Nachweis über den Besuch des Kindergartens ist beigefügt/wird nachgereicht.

Die Teilnahme am gemeinsamen Mittagessen ist grundsätzlich erwünscht. Für das Mittagessen ist zusätzlich ein monatlicher Pauschalbeitrag in Höhe von 16,00 € zu zahlen.

Mein Kind nimmt am Mittagessen teil:

ja

nein

Mein Kind wird an den außerunterrichtlichen Angeboten des Offenen Ganztages teilnehmen:

An Schultagen täglich bis 15:00 Uhr 16:00 Uhr

59329 Wadersloh, _____

(Unterschrift)

(Unterschrift)

Ermächtigung

zum Einzug mittels Lastschrift für das Betreuungsprogramm „Offene Ganztagsgrundschule“ mit Mittagessen.

(Name, Vorname, Anschrift)

ermächtigt die Gemeindekasse Wadersloh, den zu entrichtenden Elternbeitrag zuzüglich der Kosten für das Mittagessen zum jeweiligen Fälligkeitstermin zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Bankleitzahl

Konto-Nr.

Kreditinstitut

Die Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Die Erklärung gilt bis zum Widerruf. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Wadersloh, _____

Unterschrift des zeichnungsberechtigten Kontoinhabers