

Grundschule Dreilinden

Osterode am Harz

Hördener Breite 7 • 37520 Osterode
Tel. 05522 99185-10 • Fax 05522 99185-15 • gsdreilinden@t-online.de
www.gs-dreilinden.de



Anmeldung für die Teilnahme am **Ganztagsangebot** im Schuljahr 20 /20

Hiermit melde/n ich/wir unser/mein Kind

[Name, Vorname des Kindes]

[Klasse]

für die Teilnahme am Ganztagsangebot für das oben angegebene Schuljahr an.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- | | | | | | |
|--------------------|--------------|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| O ein Tag | wann: | <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag |
| O zwei Tage | wann: | <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag |
| O drei Tage | wann: | <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag |
| O vier Tage | wann: | <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Mittwoch | <input type="checkbox"/> Donnerstag |

O kostenpflichtiges Mittagessen an allen angekreuzten Tagen

Wenn Mittagessen gewünscht bitte beiliegendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!

Die Hinweise auf der folgenden Seite habe ich zur Kenntnis genommen.

Osterode, den _____

[Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten]

Hinweis zur Anmeldung zum Ganztagsschulangebot

- Die Anmeldung ist für **1 Schulhalbjahr verpflichtend** und verlängert sich automatisch um ein weiteres Schulhalbjahr, wenn Sie Ihr Kind nicht abmelden oder eine Veränderung der Nutzung mitteilen.
- Neuanmeldungen können immer zu Beginn eines Schulhalbjahres erfolgen.
- Sollte Ihr Kind **aus dringenden Gründen** einmal nicht am Ganztagsbereich teilnehmen können, so ist das **telefonisch bis um 8.30 Uhr** dem **Sekretariat** mitzuteilen.
- Wenn Sie Ihr Kind nicht bis um 8.30 Uhr **telefonisch** abgemeldet haben, müssen wir Ihnen das **Mittagessen berechnen**. Es reicht **nicht** aus, wenn Sie Ihrem Kind eine Mitteilung ins Heft schreiben.
- Die Einnahme eines kostenpflichtigen Mittagessens ist freiwillig. Aus organisatorischen Gründen können nur Kinder, die auch am Ganztagsbereich angemeldet sind, am Mittagessen teilnehmen.
- Die Kosten für ein Mittagessen betragen derzeit 2,50€ bzw. ca. 1,00€ für Leistungsempfänger des Teilhabepakets nach Vorlage des entsprechenden Bescheids.
- Sollte Ihr Kind nicht am Mittagessen im Schülerrestaurant teilnehmen, geben Sie ihm bitte einen **gesunden Ersatz** für die warme Mittagsmahlzeit mit.

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Stadtkasse Osterode am Harz
Eisensteinstraße 1
37520 Osterode am Harz

Gläubiger-Identifikationsnr: DE17ZZZ00000005386

Mandatsreferenz (wird Ihnen separat mitgeteilt)

Zahlungspflichtiger

Adress Nr./ Kassenzeichen:

Name:

Anschrift:

Ich ermächtige die Stadt Osterode am Harz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Osterode am Harz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat soll ab sofort / ab dem _____

wiederkehrend

einmalig

für folgende Abgabenart/ en gelten:

Grundbesitzabgaben (Grundsteuer, Straßenreinigung) für Objekt _____

Kindergarten-, Krippen-, Hort- Gebühr/ Mittagessen/Frühstücksgeld/ Transport

Abwasser-/ Niederschlagswassergebühren

Essengeld Schulen

Gewerbesteuer

Mieten/Pachten

Hundesteuer

Kontoverbindung:

IBAN

BIC

DE

Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift