

Offene Ganztagschule Am Neandertal, Gruitener Straße, Mettmann Anmeldeformular ab Schuljahr 2018 / 2019

Nachname des Kindes: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Name des Sorgeberechtigten: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse _____

Klasse im Schuljahr 2018 / 2019: _____

Schulabgang voraussichtlich: _____

Klassenlehrer/in: (wenn bekannt) _____

Betreuungszeiten:

- während der Schulzeit: 11.30 Uhr – 16.00 Uhr
- während der Ferien oder an beweglichen Ferientagen: 7.45 Uhr – 16.00 Uhr

Kosten:

Ich verpflichte mich zur Zahlung der Kosten für das Mittagessen in Höhe von **55,00 € monatlich pro Kind**. Der Betrag ist ganzjährig vom **01.08.2018** bis zum voraussichtlichen Schulabgang zu entrichten.

Bruttojahreseinkommen	Elternbeitrag
bis 25.000 €	0,00 €
bis 37.000 €	55,00 €
bis 50.000 €	85,00 €
bis 60.000 €	130,00 €
bis 70.000 €	150,00 €
über 70.000 €	180,00 €

Der Elternbeitrag ist gemäß der Satzung der Stadt Mettmann einkommensabhängig.

Die Überprüfung des Einkommens und die Einziehung des Elternbeitrages erfolgt durch das Jugendamt der Stadt Mettmann.

(Stand:01.08.2016)

Für jedes weitere Kind (Geschwisterkind) wird jeweils die Hälfte des Elternbeitrages erhoben.

Die Kosten für das Mittagessen in Höhe von **55,00 € pro Kind und Monat** sind **per Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats** (siehe Anlage) zu entrichten an **die SKFM Mettmann-Wülfrath gGmbH, Neanderstr. 68 – 72, 40822 Mettmann.**

Durch die Reform „**Bildung und Teilhabe**“ besteht die Möglichkeit des Zuschusses zum Essensgeld durch die sozialen Leistungsträger. Bei Bedarf wenden Sie sich bitte an die OGATA-Leitung.

Austausch und Zusammenarbeit

Für die schulische und persönliche Entwicklung Ihres Kindes ist ein intensiver Austausch zwischen Eltern, Lehrern und Mitarbeitern der OGATA notwendig. Mit der Anmeldung geben Sie als Elternteil Ihr Einverständnis für diesen Austausch. Zudem verpflichten Sie sich, zum Wohle Ihres Kindes mit den Mitarbeitern der OGATA zusammen zu arbeiten und an Elterngesprächen teilzunehmen.

Die Anmeldung für die Offene Ganztagschule ist bindend für die Zeit vom 01.08.2018 bis zum 31.07.2022, bzw. bis zum voraussichtlichen Ende der Grundschulzeit. Die Beiträge sind ganzjährig zu entrichten.

Eine Kündigung ist erstmalig zum Schulhalbjahr oder zum Schuljahresende mit einer Frist von 4 Wochen vor Ablauf des jeweiligen Schulhalbjahres möglich. Begründete Ausnahmefälle stellen ein Umzug oder Schulwechsel dar.

Der SKFM behält sich vor - im Einvernehmen mit Schulleitung und Schulträger - das Kind von der Offenen Ganztagschule auszuschließen.

Ein Ausschluss kann insbesondere erfolgen wenn:

- die Erziehungsberechtigten ihren Zahlungsverpflichtungen nicht nachkommen und mit den Beiträgen drei Monate im Rückstand sind
- eine Zusammenarbeit mit den Erziehungsberechtigten nicht möglich ist.
- das Kind nicht regelmäßig teilnimmt.
- das Verhalten des Kindes ein weiteres Verbleiben nicht zulässt.

Ihre verbindliche Anmeldung erwarten wir schnellstmöglich, spätestens bis zum **26.01.2018**. Bei Aufnahme Ihres Kindes wird Ihnen im **März 2018** eine Anmeldebestätigung zugeschickt.

Hiermit melde ich mein Kind rechtsverbindlich für die Offene Ganztagsgrundschule an.

Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten

**Offene Ganztagschule
Grundschule Am Neandertal, Gruitener Straße, Mettmann
ab Schuljahr 2018 / 2019**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) SKFM Mettmann-Wülfrath gGmbH Neanderstr. 68-72 40822 Mettmann	Gläubiger-Identifikationsnummer DE15ZZZ00000610799
	Mandatsreferenz (kommt mit der Anmeldebestätigung)

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Ich/Wir ermächtige(n) die **SKFM Mettmann-Wülfrath gGmbH** den Essensbeitrag von 55,00 € monatlich von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der SKFM Mettmann gGmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname und Name)
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort
Name des Kindes

Kontoverbindung

D E																	
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

Kreditinstitut

Diese Angaben finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer Scheckkarte.

Ort, Datum	Unterschrift (en)
------------	-------------------

Wichtig! Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift!

Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird die SKFM Mettmann-Wülfrath gGmbH Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.