

# Verbindliche Anmeldung

zum Essen an der Ganztagschule der Brüder-Grimm-Schule

ab dem \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Vor- u. Nachname des/r Essensteilnehmers/in)

\_\_\_\_\_  
(Geb.datum)

\_\_\_\_\_  
(Schulklasse)

\_\_\_\_\_  
(Vor- u. Nachname der Eltern oder sonstigen Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Straße, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

\_\_\_\_\_  
(Essensteilnahme ab)

Brüder-Grimm-Schule Ingelheim  
Brüder-Grimm-Straße 27 55218 Ingelheim  
**ABGABE** bitte in der **Schule!**

Mein Kind isst :  4 Tage/Woche zum Preis von 47,00 €/Monat  
( Mo – Do bis 16:00 Uhr)

oder

5 Tage/Woche zum Preis von 54,00 €/Monat + 11,00 € (siehe Begleitschreiben)  
(freitags bis 14:00 Uhr/ Nur in Verbindung mit ergänzender Betreuung durch die Stadt. Bitte Antrag ausfüllen.)

Mein Kind soll nur vegetarisch essen:  
(kein Fleisch, kein Fisch, kein Geflügel)

ja

nein

Hinweis: Bei den Vollkostessen wird kein Schweinefleisch verwendet!

Lebensmittelallergien  ja, welche \_\_\_\_\_

nein

(bitte entsprechend ankreuzen)

Bei Krankheit oder sonstiger Abwesenheit bitten wir Sie, im Schulsekretariat, Tel. 84193, in der Zeit von 8.00-14.00 Uhr Bescheid zu sagen.

Die Anmeldung zur Essensversorgung gilt immer für ein Schuljahr und verlängert sich automatisch. Notwendige Kündigungen richten Sie direkt an das Sekretariat der Schule.

## Zahlungsmöglichkeiten:

Wir bieten Ihnen zwei Möglichkeiten der bargeldlosen Bezahlung an:

Lastschriftverfahren (siehe beigefügtes SEPA-Mandat)

Selbstzahler/Überweisung (bitte sofort nach Rechnungserhalt überweisen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte

Stadtverwaltung Ingelheim · Postfach · 55208 Ingelheim am Rhein

An die Eltern und sonstige  
Erziehungsberechtigten der Kinder in der  
Betreuenden Grundschule in der  
Brüder-Grimm-Schule

Stadtverwaltung Ingelheim

Amt für Familien, Bildung u.  
Soziales

Auskunft erteilt:

L. Biada-Bucher

Zimmer 125

Telefon 06132 /782320

Telefax 06132/782217

Schulverwaltung@ingelheim.de\*

www.ingelheim.de

USt-ID: DE 148 270 310

Datum/Zeichen Ihres Schreibens

Unser Zeichen  
50/3 BB

Datum: 10.07.2023

## Informationen zur Betreuenden Grundschule in der **Brüder-Grimm-Schule**

**Betreuungszeiten:** Montag bis Donnerstag von 7.15 bis 7.45 Uhr und 16.00 bis 17.30 Uhr  
Freitag von 7.15 bis 7.45 Uhr und 12.00 bis 14.00 Uhr/ 14:00-16.00 Uhr

**Betreuerinnen:** Frau Melcher - im Notfall telefonisch zu erreichen unter der Tel.: **0162/1046333**

Nutzen Sie gerne bei Abwesenheit Ihres Kindes unsere Schoolfox-App, um die Betreuungskräfte zu informieren. Ein persönlicher Einladungscode erhalten Sie separat.

### **Elternbeitrag:**

<b>Betreuungsumfang wöchentlich</b>	<b>Tarifestufe</b>	<b>Monatsbeitrag</b>
Betreuung bis zu 5 Stunden (GTS freitags bis 14:00)	1	11,00 €
Betreuung bis zu 10 Stunden	2	21,00 €
Betreuung bis zu 15 Stunden	3	31,00 €

### **Hinweise zum Inhalt einer Betreuenden Grundschule:**

Die Kinder werden in den vorgenannten Zeiten betreut, d.h. die Kinder können in dieser Zeit unter Aufsicht spielen, basteln, malen oder Hausaufgaben machen.

Aufgabe unserer Betreuenden Grundschule ist es jedoch nicht, dafür Sorge zu tragen, dass Ihre Kinder während der Betreuung die Hausaufgaben machen und dass diese von unseren Betreuerinnen auf evtl. Fehler und Vollständigkeit überprüft werden.

Sollten Kinder, die freiwillig ihre Hausaufgaben erledigen möchten, Fragen zu den Hausaufgaben haben, werden diese natürlich von den Betreuer\*innen beantwortet.

Weitere wichtige Informationen entnehmen Sie bitte der Satzung der Stadt Ingelheim am Rhein über die Erhebung von Elternbeiträgen für die Angebote im Rahmen der Betreuenden Grundschule sowie der Betreuungsordnung für das Angebot der Betreuenden Grundschule an den Grundschulen der Stadt

Ingelheim am Rhein.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag:



Stadtverwaltung Ingelheim

Fridtjof-Nansen-Platz 1 · Dienstgebäude: Gartenfeldstr. 10, 55218 Ingelheim am Rhein  
Telefon 06132 782-0 · Telefax 06132 782-134 · E-Mail stadtverwaltung@ingelheim.de\*

#### **Öffnungszeiten**

Mo, Di, Mi 8.30 - 12.30 Uhr, Do 13.00 - 18.00 Uhr, Fr 8.30 - 12.00 Uhr  
oder nach Vereinbarung · Sozialamt: Termine nur nach Vereinbarung

\* Elektronische Signatur: nur einzureichen über [www.ingelheim.de](http://www.ingelheim.de) (e-Briefkasten)

Konten der Stadtkasse IBAN

Mainzer Volksbank DE74 5519 0000 0028 3830 16

Deutsche Bank DE74 5507 0040 0042 4044 00

Sparkasse Rhein Nahe DE16 5605 0180 0031 0032 62

Postbank DE75 5451 0067 0023 0626 75

Commerzbank DE38 5504 0022 0290 2666 00

Landesbank BW DE83 6005 0101 7401 5018 88

BIC

MVBMDE55

DEUTDE5M

MALADE51KRE

PBNKDEFF

COBADFFXX

SOLADEST

**Aufnahmeantrag**

**Änderungsantrag**

Bitte entsprechend ankreuzen und ergänzen

Betreuende Grundschule an der \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ zum \_\_\_\_\_

Mittagessen  ja , an folgenden Tagen \_\_\_\_\_  nein



<b>Kind</b>			
Familienname:		Vorname:	
Adresse:			
Geburtsdatum:		in:	

Geschlecht:  M  W

Familiensprache:

<b>Mutter</b>			
Familienname:		Geburtsname:	
Vorname:		Sorgerechts- inhaber:	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Familienstand:	o ledig o verheiratet o getrennt lebend o geschieden o verwitwet		
Adresse:			
Geburtsdatum:		☎ privat:	
Email:			
Arbeitszeit von – bis :		☎ dienstlich:	
Arbeitsstätte:			

<b>Vater</b>			
Familienname:		Geburtsname:	
Vorname:		Sorgerechts- inhaber:	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Familienstand:	o ledig o verheiratet o getrennt lebend o geschieden o verwitwet		
Adresse:			
Geburtsdatum:		☎ privat:	
Email:			
Arbeitszeit von – bis :		☎ dienstlich:	
Arbeitsstätte:			

<b>ggf.: Partner in häuslicher Gemeinschaft</b>			
<b>Familienname:</b>		<b>Geburtsname:</b>	
Vorname:		Sorgerechtsinhaber:	Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
Familienstand:	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> getrennt lebend <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet		
Adresse:			
Geburtsdatum:		 privat:	
Email:			
Arbeitszeit von – bis :		 dienstlich:	
Arbeitsstätte:			

Geschwister:	Geburtsdatum:	z.Zt. in folgender Schule bzw. Kita

Notwendigen Betreuungsumfang wählen:

Bitte ankreuzen	Betreuungsumfang wöchentlich	Tarifstufe	Monatsbeitrag
<input type="checkbox"/>	Betreuung bis zu 5 Stunden	1	11,00 €
<input type="checkbox"/>	Betreuung bis zu 10 Stunden	2	21,00 €
<input type="checkbox"/>	Betreuung bis zu 15 Stunden	3	31,00 €
<input type="checkbox"/>	Betreuung bis zu 20 Stunden	4	41,00 €
<input type="checkbox"/>	Betreuung ab 21 Stunden	5	51,00 €

Folgende Betreuungszeiten werden benötigt:	Bitte hier die Uhrzeiten eintragen:
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Ich /Wir bestätige/n, alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben. Über Veränderungen der Angaben setze/n ich/wir den Schulträger unverzüglich in Kenntnis. Mir/Uns ist bekannt, dass ein Nichtbeachten dieser Informationspflicht den Widerruf des Bewilligungsbescheides nach sich ziehen kann.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten