

MERKBLATT

zur Teilnahme am Mittagessen an Neustadts Ganztagschulen

An unseren Ganztagschulen wird ein Mittagessen angeboten. Dabei wird auf eine ausgewogene und gesunde Auswahl der Speisen geachtet.

Die Kosten für ein Mittagessen belaufen sich zurzeit auf **4,25 €**. Die Abrechnung für das Mittagessen erfolgt monatlich tagesgenau.

Krankheitsbedingte Abmeldungen können vor 9.00 Uhr für den folgenden Tag berücksichtigt werden.

Sie erhalten jeden Monat eine Rechnung, aus der die Anzahl der Essen, der zu zahlende Essensbeitrag sowie das Fälligkeitsdatum für den jeweiligen Monat hervorgehen. Die Rechnung wird Ihnen spätestens 14 Tage vor der Fälligkeit des Essensbeitrages zugesandt.

Sollte es bezüglich der Anzahl der in Rechnung gestellten Mittagessen Unstimmigkeiten geben, sind diese mit dem Schulsekretariat zu klären. Eine Gutschrift oder Nachzahlung wird nach Prüfung und Bearbeitung zeitnah berücksichtigt.

Die Anmeldung am Mittagessen ist verbindlich.

Über die An- und Abmeldemodalitäten der jeweiligen Schule informiert Sie das zuständige Schulsekretariat.

Für Kinder, deren Eltern Hartz IV (Arbeitslosengeld II) bzw. Sozialhilfe beziehen oder Asylbewerber sind, entstehen keine Kosten für die Mittagsverpflegung.

Dazu muss ein Antrag über Leistungen für Bildung und Teilhabe gem. § 28 SGB II speziell für die Mittagsverpflegung beim Jobcenter oder beim zuständigen Sozialamt gestellt werden.

Nachfolgende Anmeldung sowie Einzugsermächtigung muss für jedes Kind vollständig ausgefüllt und unterschrieben im zuständigen Schulsekretariat abgegeben werden.

Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen

an folgender Ganztagsschule für das Schuljahr 20__ / ____:

	Eichendorffschule		Georg-von-Neumayer-Realschule plus (Böbig)
	Heinz-Sielmann-Schule		Schubertschule
			Ostschule

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn verbindlich zum kostenpflichtigen Mittagessen (derzeit 4,25 EUR pro Mittagessen) bis auf Widerruf an. Die Abrechnung für das Mittagessen erfolgt monatlich tagesgenau. Sollte es bezüglich der Anzahl der in Rechnung gestellten Mittagessen Unstimmigkeiten geben, sind diese mit dem Schulsekretariat zeitnah zu klären. Eine Gutschrift oder Nachzahlung wird nach Prüfung und Bearbeitung zeitnah berücksichtigt.

Name Schüler/in	
Vorname Schüler/in	
Geschlecht Schüler/in	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße, Hausnr.	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Klasse	
Teilnahme ab	
Angaben zu dem/den Zahlungspflichtigen:	
Mutter (Name, Vorname)	
Vater (Name, Vorname)	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	
Zahlart	<input type="checkbox"/> per Bankeinzug* <input type="checkbox"/> per Überweisung

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger/ Creditor's name:

Stadtverwaltung Neustadt an der Weinstraße – Stadtkasse
Hindenburgstraße 14 67433 Neustadt an der Weinstraße
DE63SNW00000031718

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor Identifier:

FAD / Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

SEPA Direct Debit Mandate

By signing this mandate form, you authorise Stadtverwaltung Neustadt an der Weinstraße to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Stadtverwaltung Neustadt an der Weinstraße.

Notes:

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Name Kontoinhaberin / Kontoinhaber
/ Name of the debtor(s)

Name und Vorname / name and first name

Anschrift Kontoinhaberin / Kontoinhaber
/ Your address

Straße und Hausnr. / street name and street nr

Postleitzahl und Ort / post code and city

Deutschland

Land / country

Kreditinstitut
/ Name of bank

Name und Ort / name and city

Konto
/ Your account number

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Das SEPA-Lastschriftmandat
gilt für

alle Forderungen der Stadt Neustadt an der Weinstraße

Das SEPA-Lastschriftmandat
gilt nur eingeschränkt für
folgende Forderungen

Grundbesitzabgaben Gewerbesteuer Hundesteuer Fremdenverkehrsbeitrag

Unterschrift(en)
/ Signature(s)

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) / signature(s)

Bitte ausdrucken, unterschreiben und im Original zurücksenden an
Please print, sign and return to

Stadtverwaltung Neustadt an der Weinstraße
Stadtkasse
Hindenburgstraße 14
67433 Neustadt an der Weinstraße

Eichendorff-Schule
-Grundschule und Ganztagschule-
Spitalbachstraße 45
67433 Neustadt
Tel.: 06321-186675
Fax: 06321-1890048
E-Mail: gs-eichendorff@schulen.neustadt.eu



SJ 2022-23
Neustadt, Januar 2022

Richtlinien zur Ganztagschule der Eichendorff-Schule

Unsere Ganztagschule bietet vielfältige Möglichkeiten des gemeinsamen Lernens und des Spielens wie Lernzeit, Spiel- und Bewegungszeit, AG Angebote.

Damit dies gelingen kann, braucht Ihr Kind grundlegende Kompetenzen des gemeinsamen Miteinanders:

- ein **respektvoller und gewaltfreier Umgang** mit den Mitschülern und den GTS-Kräften
- **leises und konzentriertes Arbeiten** in der Lernzeit
- **Anweisungen der GTS-Kräfte befolgen** und sich an die **Hausordnung halten**

Sollte Ihr Kind dauerhaft die aufgestellten Regeln verletzen und nicht einhalten, kann es von der Schulleitung von der Ganztagschule **stundenweise oder ganz ausgeschlossen** werden.

Eine **Abmeldung** von der Ganztagschule kann nur **bis zu den Osterferien** für das kommende Schuljahr vorgenommen werden. In **Ausnahmefällen** und bei Vorlage eines **schriftlichen Antrags mit Begründung** ist eine Abmeldung auch am Ende des ersten Schulhalbjahres möglich. Die Entscheidung obliegt der Schulleitung.

Die Ganztagschule findet an **vier Tagen** in der Woche statt, von Montag bis Donnerstag. **Unterrichtsschluss ist an diesen Tagen um 16.00 Uhr**. Eine Befreiung von der Ganztagschule ist nur für **dringende** therapeutische Maßnahmen, o.ä. und mit einem schriftlichen Antrag möglich. Nachweise hierzu sind dem Antrag beizulegen. Geburtstage und private Termine **müssen** nach 16.00 Uhr stattfinden.

Sollte Ihr Kind erkrankt sein, melden Sie es bitte rechtzeitig telefonisch am Morgen ab.
Bitte sorgen Sie auch für **ausreichend Sonnenschutz** (z.B. Sonnenhut und Sonnencreme)!

Die Schulleitung

M. Hartmann, R

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----
Rückmeldung GTS ____ . ____ .22

Mit der Bitte um Rückgabe des Abschnitts bei der Klassenleitung oder im Sekretariat!

Ich/Wir habe(n) die Richtlinien für den Besuch der Ganztagschule an der Eichendorff-Schule gelesen und akzeptieren diese.

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Neustadt, den ____ . ____ . ____

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten