

Antrag auf Aufnahme in die „Garantierte Grundschulbetreuung“ des Schulverbandes Bad Oldesloe

Im Rahmen der „Garantierten Grundschulbetreuung (GGB)“ wird in der Zeit vor Unterrichtsbeginn ab 07.30 Uhr und nach Unterrichtsschluss bis 14.30 Uhr von Montag bis Freitag während der Schulzeit und zu gewissen Schulferienzeiten (Frühjahrs- und Herbstferien, die ersten drei Wochen der Sommerferien sowie an den beweglichen Ferientagen) eine Betreuung von Grundschulkindern der Schule am Masurenweg durch den Schulverband Bad Oldesloe angeboten.

Ich / Wir beantrage/n die Aufnahme des Kindes _____
(Vor- und Nachname des Kindes)

in die Garantierte Grundschulbetreuung ab _____
(Monat / Jahr)

Mein / Unser Kind besucht im Schuljahr 2018/2019 die Klasse: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Herr / Frau: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon-Nr: _____ E-Mail: _____

Zur Erläuterung:

Bitte kreuzen Sie in der nachfolgenden Tabelle an, welche Klasse Ihr Kind im Schuljahr 2018 / 2019 besucht. Kreuzen Sie bitte weiterhin an, ob Sie eine Ferienbetreuung wünschen.

Bitte kreuzen Sie auch an, wenn Sie planen, die Frühschicht, welche in der Zeit von 07.30 Uhr bis 08.45 Uhr angeboten wird, in Anspruch zu nehmen. Für die Frühschicht wird keine weitere Gebühr fällig. Die Auskunft über die Inanspruchnahme des Frühdienstes wird zur besseren Planung benötigt.

<input type="checkbox"/> Ohne Ferienbetreuung <input type="checkbox"/> Mit Ferienbetreuung		Frühschicht wird genutzt	Gebühr monatlich	
			ohne Ferien	mit Ferien
<input type="checkbox"/> Klasse 1 oder 2	5x wöchentlich nach Unterrichtsschluss	<input type="checkbox"/>	123,00 €	162,00 €
<input type="checkbox"/> Klasse 3 oder 4	5x wöchentlich nach Unterrichtsschluss	<input type="checkbox"/>	97,00 €	136,00 €

Allgemeine Informationen:

- Die Anmeldung gilt ab dem **Schuljahr 2018/2019**
- Es kann eine Geschwisterermäßigung bzw. eine Gebührenermäßigung aus sozialen Gründen beantragt werden. Hierfür ist ein gesonderter Antrag auszufüllen.
- Das Betreuungsverhältnis wird begründet, sobald die positive Entscheidung über den Antrag den Erziehungs- bzw. sonstigen Sorgeberechtigten zugeht.
- Das Betreuungsverhältnis endet, ohne dass es einer Kündigung bedarf, mit dem Zeitpunkt, in dem die Grundschulzeit des Kindes an der Grund- und Gemeinschaftsschule am Masurenweg endet.
Hinweis: Aufhebungen/Kündigungen sind erst möglich, wenn das Benutzungsverhältnis mindestens sechs Monate bestanden hat. Das Benutzungsverhältnis kann zum Ablauf des sechsten Monats und anschließend zum Ablauf jeden weiteren Monats mit einer Frist von zwei Wochen zum Ende eines Monats schriftlich gekündigt werden.
- Für den Einzug der Benutzungsgebühren ist eine Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschrift-Mandat) erforderlich. Die Einzugsermächtigung ist Bestandteil dieser Anmeldung.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

SEPA-Lastschrift-Mandat

Das Amt Bad Oldesloe-Land führt den Zahlungsverkehr für den Schulverband Bad Oldesloe durch.

Amt Bad Oldesloe-Land, Mewesstraße 22-24, 23843 Bad Oldesloe
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE16ZZZ00000005307**

Mandatsreferenz (= internes Produktsachkonto): **16-21820.4321000**

Für die Abbuchung der Benutzungsgebühren erteile/n ich/wir dem Amt Bad Oldesloe-Land die folgende Ermächtigung:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n das Amt Bad Oldesloe-Land, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Amt Bad Oldesloe-Land auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name des/r Kontoinhaber/s

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kontonummer

Bankleitzahl

Name des Kreditinstituts

_____|_____
(BIC)

DE_____|_____|_____|_____|_____|_____
(IBAN)

Sollte eine Abbuchung von meinem/unserem Konto nicht von der Bank ausgeführt werden, gehen die entstehenden Kosten zu meinen/unseren Lasten.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers