

Grund- und Mittelschule Odelzhausen

Mittags- und Hausaufgabenbetreuung
Dietenhausener Straße 21, 85235 Odelzhausen
Tel. Büro: 08134/555473
Gruppe: 08134/555471

Anmeldung zur Mittags- und Hausaufgabenbetreuung Schuljahr 2026/2027

Weitermeldung ☐ Neuanmeldung ☐
Hiermit melde ich mein Kind: geb.:
Nachname Vorname

Klasse (Schuljahr 26/27) ab Monat/Jahr fürTage

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

vonUhr bisUhr

verbindlich zur Mittags- und Hausaufgabenbetreuung an. ☐

Am Ende der Betreuungszeit fährt mein Kind mit dem Bus ☐

wird abgeholt ☐

darf alleine nach Hause gehen ☐

Mein Kind soll am Mittagessen teilnehmen ☐ ja ☐ nein
(nur auszufüllen bei Betreuung bis 14 Uhr)

Auswahl des Mittagessens:

Vollkost ☐ Vegetarisch ☐ Muslime ☐

Allergien und Unverträglichkeiten

.....
.....

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Mutter

Name:

Adresse:

Telefonnummer: Handynummer:

Email:

Vater

Name:

Adresse:

Telefonnummer: Handynummer:

Email:

Eine Abholerlaubnis neben den oben genannten Erziehungsberechtigten haben:

.....

Falls ich nicht erreichbar bin, soll im Notfall verständigt werden (Name: Anschrift, Telefon)

.....

Ich nehme zur Kenntnis:

- dass das Betreuungspersonal mit den Lehrkräften der Schule im Hinblick auf die Situation des Kindes Informationen austauscht,
- dass Erkrankungen dem Sekretariat (08134/555460) und dem Betreuungspersonal (08134/555473) umgehend mitgeteilt werden müssen,
- dass das Mittagessen für die Hausaufgabenbetreuung verpflichtend ist,
- dass **Buchungsänderungen nur 2x im Schuljahr** möglich sind und diese schriftlich dem Betreuungspersonal mit einer **Frist von zwei Wochen zum Monatsende** mitgeteilt werden müssen,
- dass ein Kind mit sofortiger Wirkung vom Besuch ausgeschlossen werden kann, wenn es sich laufend den Anweisungen des Betreuungspersonals widersetzt,
- dass die **Kündigung** durch den Personensorgeberechtigten **nur schriftlich** möglich ist (Abbuchungen erfolgen sonst weiterhin) und spätestens **zwei Wochen zum Monatsende** zu erfolgen hat.
- Abholzeiten sind nur zum Ende der jeweiligen Buchungszeit möglich.
- Für jedes Betreuungsjahr muss eine gesonderte Anmeldung erfolgen.

Bitte geben Sie Ihre Anmeldung bis **spätestens 08. Mai 2026** ab.

Bis Ende des Schuljahres werden Sie über die Platzvergabe informiert.

Die Benutzungssatzung und die Gebührensatzung des Zweckverbandes Grund- und Mittelschule Odelzhausen erkenne ich an (nachzulesen auf der Homepage des Zweckverbandes der Grund- und Mittelschule Odelzhausen).

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Die Einrichtung darf nur Kinder betreuen, die nachweislich gemäß den Empfehlungen der StiKo ausreichenden Impfschutz gegen die Masern besitzen, gegen die Masern immun sind oder aus gesundheitlichen Gründen nicht geimpft werden können. Wird ein Nachweis nicht in der gesetzlich vorgeschriebenen Form erbracht (Impfausweis, Impfbescheinigung, ärztliches Attest), kann die Betreuung nicht erfolgen. Die vertraglich vereinbarten Leistungen (Entgelte o.ä.) sind in diesem Fall dennoch zu entrichten.

Ich/Wir ermächtige/n hiermit den Zweckverband Grund- und Mittelschule Odelzhausen die monatliche Gebühr für die Mittags- und Hausaufgabenbetreuung sowie bei Bedarf das **Essensgeld von 4,90 €** pro Tag bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto einzuziehen

Für Regelschüler

bis 14:00 Uhr: ☐ bis 2 Tage: 19,00 € ☐ 3 Tage: 28,50 € ☐ 4 Tage: 39,00 € ☐ 5 Tage: 46,50 €

bis 15:30 Uhr: ☐ bis 2 Tage: 32,50 € ☐ 3 Tage: 48,50 € ☐ 4 Tage: 65,00 € ☐ 5 Tage: 81,00 €

bis 17:00 Uhr: ☐ bis 2 Tage: 46,50 € ☐ 3 Tage: 69,50 € ☐ 4 Tage: 92,00 € ☐ 5 Tage: 115,00 €

Für Ganztageschüler

☐ bis 2 Tage: 28,50 € ☐ 3 Tage: 39,00 € ☐ 4 Tage: 50,00 € ☐ 5 Tage: 58,50 €

Bitte beachten Sie, dass nur eine Betreuungszeit buchbar ist.

Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass bei nur einem gebuchten Tag der zweite Tag verfällt. Es ist leider nicht möglich den 2. Tag flexibel nach Bedarf zu nehmen. Dies ist aus personellen Gründen nicht durchführbar.

Bankverbindung (bitte auch IBAN und BIC-SWIFT ausfüllen)

Name

Vorname

Anschrift

Telefon Nr.

Kontonummer

BLZ

Kreditinstitut

IBAN

BIC-SWIFT

Kontoinhaber (falls abweichend)

Ort, Datum

Unterschrift