

Offene Ganztagschule

an der Overbergschule in Warendorf



Betreuungsvereinbarungen

Alle Vereinbarungen gelten für ein Schuljahr und verlängern sich automatisch bei erneuter Anmeldung für die OGS.

1) Allgemeine Informationen

Name des Kindes	Geburtsdatum	
Namen der Eltern		
Anschrift		
E-mail		
Telefonnummer		
Telefonnummer/n für den Notfall	Ansprechpartner	Telefonnummer

Gesundheitliche Einschränkungen; Allergien, Lebensmittel-unverträglichkeiten		

2) Mittagessen

Alle Kinder essen in der OGS zu Mittag. Für die Verpflegung wird ein Pauschalbeitrag von aktuell 56,00€ im Monat über 12 Monate gezahlt (Stand 06.2021). Eine Erstattung von längeren Fehlzeiten (z.B. Krankheit über mehr als 3 Wochen) ist möglich.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Caritasverband im Kreisdekanat Warendorf e. V. bis auf Widerruf, die monatliche Verpflegungspauschale von 56€ für das Mittagessen an der Overbergschule in Warendorf ab

dem _____ von meinem nachstehenden Konto abzubuchen.

Name des Kindes: _____ Geb. Datum _____

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

BANKVERBINDUNG:

Name der Bank _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Warendorf, den _____

Unterschrift KontoinhaberIn _____

3) Wegregelung

Der Heimweg der Kinder liegt ausschließlich in der Verantwortung der Eltern.
Bitte kreuzen Sie an, wie Ihr Kind nach Hause kommen soll. (Anpassungen sind jederzeit schriftlich möglich.)

- Mein Kind fährt mit dem Schulbus.
- Mein Kind darf alleine nach Hause gehen.
- Mein Kind wird abgeholt.
- Bitte geben Sie an, von wem es gegebenenfalls abgeholt oder nicht abgeholt werden darf:

Warendorf,

Datum

.....

Unterschrift

4) Einverständnisse

Für folgende Situationen benötigen wir Ihr Einverständnis, bitte kreuzen Sie an:

- a) Von Zeit zu Zeit werden Artikel und Fotos über unsere Arbeit in der Presse veröffentlicht. Es könnte sein, dass ihr Kind z.B. auf einem Zeitungsfoto zu sehen sein wird. Sind sie grundsätzlich (Sie werden im konkreten Einzelfall vorab informiert) damit einverstanden, dass ihr Kind auf Zeitungsfotos erscheint?

Ja / Nein

- b) Oft wollen Kinder aus der OGS sich auch privat gerne verabreden. Sind sie damit einverstanden dass ihre Anschrift und Telefonnummer auf einer OGS-Telefonliste erscheint bzw. die OGS ihre Nummer an andere Kinder/Eltern herausgibt?

Ja / Nein

- c) Sind sie einverstanden, dass ihr Kind an Ausflügen im näheren Umkreis der OGS teilnimmt?

Ja / Nein

- d) Darf ihr Kind (mit angemessener Schutzausrüstung) Inliner, Skateboards, Roller, Kettcar etc. in der OGS nutzen?

Ja / Nein

Warendorf,

Datum

.....

Unterschrift

Anmeldung / Verlängerung Teilnahme an der offenen Ganztagschule

der Schule: _____

Flüchtling: ____ ja ____ nein Herkunftsland: _____

Eltern des Kindes oder diesen rechtlich gleichgestellte Personen:

Name/n Vorname/ n E-Mail-Adresse

wohnhaft (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer) Telefon

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind _____ zur offenen Ganztagschule an der o.g. Grundschule für **das Schuljahr 2021/22 verbindlich** an.

Mein/unser Kind _____ wird weiterhin an der offenen Ganztagschule teilnehmen.

Ich/Wir habe/n insgesamt _____ Kind/er, davon geht/gehen ab 1.8.21 _____ Kind/er in den Kindergarten/die Kindertageseinrichtung _____

Beiträge (bitte unbedingt neue Einkommensbelege in Kopie beifügen!!)

Für die Teilnahme an einem Förder- und Betreuungsangebot an der offenen Ganztagsgrundschule erhebt die Stadt Warendorf ein Entgelt. Das Entgelt ist einkommensabhängig und monatlich jeweils zum 1. fällig. Zwölf Monate im Jahr sind beitragspflichtig.

Die folgenden Elternbeiträge ab 01.08.2020 gelten bis zu einer Änderung durch den Rat der Stadt Warendorf:

Jahreseinkommen	Beitrag monatlich	Beitrag monatlich Geschwisterkinder
bis 33.000,00 €	0,00 €	0,00 €
bis 37.000,00 €	50,00 €	25,00 €
bis 49.000,00 €	75,00 €	37,50 €
bis 61.000,00 €	100,00 €	50,00 €
bis 73.000,00 €	125,00 €	62,50 €
bis 85.000,00 €	150,00 €	75,00 €
über 85.000,00 €	175,00 €	87,50 €

Beiträge für die Mittagsverpflegung werden gesondert erhoben. Die Berechnung des Familieneinkommens erfolgt in Anlehnung an die Regelungen des Kinderbildungsgesetzes in der jeweils gültigen Fassung.

Zur Einkommensüberprüfung ist der Stadt Warendorf (SG Schule, Jugend und Sport, Lange Kesselstraße 4-6) ein **Einkommensnachweis** vorzulegen. Das Entgelt wird bis zum Nachweis der Zuordnung zu einer niedrigeren Einkommensgruppe mit 175 € mtl. festgesetzt.

Wenn zur Aufgabenwahrnehmung Informationen von Sozialleistungen (Jobcenter, Wohngeldstelle, etc.) zusätzlich erforderlich sind, erklären wir unser Einverständnis, dass das Sachgebiet Schule, Jugend und Sport diese direkt einholen können.

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtigen die **Stadtkasse Warendorf** hiermit jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtende/n Zahlung/en bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres angegebenen Girokontos im Lastschriftverfahren einzuziehen. Ich bin damit einverstanden, dass die Stadtkasse auch die rückständigen Beträge einschließlich der entstandenen Nebenforderungen von meinem Konto abbucht. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Vorname		Bank
BLZ	Konto-Nr.	
BIC	IBAN	

Datum

Unterschriften