



Anmeldung

Gemeinschaftsschule



Sekundarstufe I



Amt für Ordnung und Soziales
Abteilung Bildung und Betreuung
Tel.: 07225 962-4003
E-Mail: bildung-betreuung@gaggenau.de



Merkurschule Gaggenau
Tel.: 07225 9604-0
E-Mail: sekretariat@merkurschule-gaggenau.de

Verbindliche Ganztagschule

1. Kind

Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Klasse zum Beginn der Aufnahme:	

2. Eltern

Name der Mutter:	
Sorgeberechtigt:	☐ Ja ☐ Nein
Anschrift:	
Notfalltelefon (Privat, Arbeitsplatz, Handy):	
E-Mail:	
Name des Vaters:	
Sorgeberechtigt:	☐ Ja ☐ Nein
Anschrift:	
Notfalltelefon (Privat, Arbeitsplatz, Handy):	
E-Mail:	

3. Angaben zum Kind

Sind Allergien bekannt: (Lebensmittel, Bienenallergie, Heuschnupfen etc.)	Wenn ja, welche:
Bestehen Krankheiten/Behinderungen (Epilepsie, Diabetes, Autismus, motorische Schwächen etc.)	Wenn ja, welche:
Notwendigkeit einer generellen Medikamenteneinnahme?	Bitte detaillierte Angaben:
Pressearbeit: Mit der Veröffentlichung von Bildern meines Kindes bin ich einverstanden	☐ Ja ☐ Nein

Anmeldebedingungen der Gemeinschaftsschule (Sekundarstufe I)

► Ihr Kind wird an der Gemeinschaftsschule den Ganzttag an 3 Tagen/Woche (Montag, Dienstag und Donnerstag) verbindlich bis 15:20 Uhr wahrnehmen.

► Es besteht die Möglichkeit das Ganztagsangebot am Mittwoch zu erweitern.

Die Anmeldung ist freiwillig und kostenfrei, jedoch bei Anmeldung für ein Schuljahr verbindlich. Für das Mittagessen wird ein Entgelt erhoben.

Bitte zutreffendes ankreuzen: ☐ Ja, der Ganzttag am Mittwoch bis 15:20 Uhr wird benötigt.

☐ Nein, es wird kein erweitertes Angebot benötigt.

► Das Schulgelände darf während der gesamten Schulzeit inkl. der Mittagspause nicht verlassen werden.

► Das schulische Personal ist weisungsberechtigt. Es gilt die Schul- und Hausordnung. Die Schulleitung behält sich vor, in gravierenden Fällen einen Unterrichtsausschluss aus disziplinarischen Gründen (Verstöße gegen die Schulordnung; Störung des Schulfriedens) mit sofortiger Wirkung zu vollziehen.

► Bei Fehlzeiten (z. B. wegen Krankheit) muss die Abmeldung über das Sekretariat bis 8:00 Uhr erfolgen. Regelmäßige Abwesenheiten sind vorab schriftlich zu vereinbaren und von der Schulleitung zu genehmigen.

► Die Teilnahme am Mittagessen ist eine wesentliche Voraussetzung zur optimalen Versorgung des Kindes im Ganzttag und dient der Erhaltung der Lern- und Leistungsfähigkeit sowie der Stärkung der Schulgemeinschaft.

► Wir weisen darauf hin, dass es die Möglichkeit einer Bezuschussung für das Schulmittagessen gibt. Informationen hierzu finden sie unter:

Bei Bezug von Bürgergeld: <https://jobcenter-landkreis-rastatt.de/bildung-teilhabe>

Bei Bezug von sonstigen Leistungen: <https://www.landkreis-rastatt.de/landratsamt/aemteruebersicht/amt-fuer-soziales-teilhabe-und-versorgung/bildung-und-teilhabe>

Sonstige Vereinbarungen/Hinweise:

Die geltenden Benutzungsordnungen über die Betreuungsangebote sowie die Information zum Datenschutz sind unter dem QR-Code veröffentlicht:



Die Anmeldebedingungen werden anerkannt.

Die Anmeldung erfolgt verbindlich mit der nachstehenden Unterschrift.

Ort/Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

** zutreffendes bitte ankreuzen*

Mittagessen im Rahmen der Ganztagschule	Entgelt
7.1. Mittagessen an drei Schultagen (Mo., Di. und Do.)	49,70 € / Monat ☐
7.2. Mittagessen an vier Schultagen (Mo-Do)	66,30 € / Monat ☐

*Pro Schuljahr werden **11 Monatsbeiträge** eingezogen.*



SEPA-Lastschriftmandat

5.0205. _____
(Buchungszeichen – wird von der Stadtverwaltung ausgefüllt)

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Stadt Gaggenau, Hauptstraße 71, 76571 Gaggenau den Elternbeitrag für den Besuch der städtischen Kindertageseinrichtung von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stadt Gaggenau auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Basislastschriften einzulösen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer der Stadt Gaggenau ist DE58ZZZ00000055476.

Hinweis: 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.

Information: Die Lastschriften werden mit den Einzugsbeiträgen zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den Bescheiden, Rechnungen und Verträgen ausdrücklich genannt sind.

Zahlungspflichtige/r:

Name, Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

Anschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

DE

IBAN

Name, Vorname des betreuten Kindes

Mein/Unser Kind besucht ab _____ folgende Einrichtung:

- | | | | |
|--------------------------|------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| ☐ | Eichelberg-Grundschule | ☐ | Hans-Thoma-Schule |
| ☐ | Hebelschule | ☒ | Merkurschule |

Besucht derzeit auch ein Geschwisterkind die Einrichtung¹?

☐ nein ☐ ja, wenn ja: _____
Name, Vorname des Kindes

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

¹ Diese Angaben werden für die Ermittlung des Elternbeitrags erhoben.