



Schule Plus gGmbH  
34212 Melsungen



## Anmeldung zur Teilnahme am Ganztagsangebot im Schuljahr 2024/25 an der Wolfgang-Fleischert-Schule

**Wir die Erziehungsberechtigten/ Ich, der, die Sorgeberechtigte**

Name \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon & Email: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

melde/n das Kind in der Betreuungseinrichtung an der Schule für folgendes Betreuungsmodul an: **(Die Anmeldung gilt für das ganze Schuljahr. Die Ferienbetreuung wird separat gebucht und ist nicht Bestandteil dieses Vertrages.)**

**Modul:**

- A (3 Tage/Woche** zwischen 13:00 und 16:00 Uhr (freitags 12:00 – 16:00 Uhr),  
Jahresbeitrag **552,00 €**, möglich in monatlichen Raten von **46,00 €**. Betreuung an ein bis drei  
Tagen außerhalb der Schulferien im Schuljahr 2024/25.
- B (5 Tage/Woche)** zwischen 13:00 und 16:00 Uhr (freitags 12:00 – 16:00 Uhr),  
Jahresbeitrag **924,00 €**, möglich in monatlichen Raten von **77,00 €**. Betreuung an vier bis fünf  
Tagen außerhalb der Schulferien im Schuljahr 2024/25.

Die Kostenübernahme durch Dritte:  Nein

Der Antrag auf Übernahme der Kosten durch Dritte gestellt am: \_\_\_\_\_

Heimweg – wird abgeholt  Heimweg – selbständig

Hinweise:

1. Die Betreuung findet entsprechend des gewählten Moduls während der Schulzeit an Unterrichtstagen statt. Gesetzliche und regionale Feiertage sowie bewegliche Ferientage sind in den Betreuungsmodulen nicht enthalten.
2. Bei den monatlichen Entgelten handelt es sich um Festpreise. Auch wenn weniger als die im jeweiligen Modul angebotenen Zeiten in Anspruch genommen werden, muss der volle Betrag entrichtet werden.
3. In der Zeile Heimweg ist anzukreuzen, ob das Kind den Heimweg selbständig antritt oder ob es abgeholt wird. Abholberechtigte Personen sind in das Formular „Datenblatt“ (Anlage 1 zu dieser Anmeldung) einzutragen

4. Eine Änderung des Moduls innerhalb eines Schuljahres (01.08. bis 31.07.) ist nur in Richtung der zeitlichen Aufstockung möglich, d. h. das Modul A kann in die Module B, C und D geändert werden, das Modul B in die Module C und D und das Modul C in das Modul D. Diese Änderungen können nur zum Monatsersten erfolgen und müssen mindestens zwei Wochen vor Beginn des neuen Monats schriftlich bei dem Betreuungspersonal angezeigt werden.
5. Eine Ausnahme von dieser Regel besteht nur für Kinder, deren Betreuungsentgelte vom Fachbereich 51 – Jugend und Familie übernommen werden. Sollte der Fachbereich 51 – Jugend und Familie die Zahlungen für ein höherpreisiges Modul einstellen oder nur die Zahlung eines niedrigpreisigen Moduls genehmigen, so kann das Modul entsprechend der Bewilligung des Fachbereichs 51 – Jugend und Familie geändert werden.

Dieser Anmeldung sind zudem beigefügt

- Formular „Datenblatt“ (Anlage 1)
- Formular „SEPA-Lastschriftmandat“ (Anlage 2)
- Änderungen müssen den Betreuungsmitarbeitern der Betreuungseinrichtung unverzüglich schriftlich mitgeteilt werden.

Das Datenblatt ist Bestandteil dieses Vertrages. Die/Der Erziehungsberechtigte versichert im Datenblatt alle Angaben gemacht zu haben, die für die Sicherheit und die Aufrechterhaltung der Gesundheit des Kindes während des Aufenthaltes in der Betreuung notwendig sind. Dieses Dokument wird in der Betreuungsgruppe aufbewahrt, so dass das Betreuungspersonal bei Bedarf Einsicht nehmen kann. Die Schulleitung erhält eine Kopie des Datenblattes.

#### Hinweise:

- 1. Der Abschluss eines Betreuungsvertrages ist nur möglich, wenn der Anmeldung die Anlagen 1 und 2 vollständig ausgefüllt und unterschrieben beigefügt sind.**
- 2. Der Betreuungsvertrag kommt erst mit Zugang einer schriftlichen Anmeldebestätigung der Schule Plus gGmbH zustande.**
- 3. Durch meine/unsere nachfolgende Unterschrift/en bestätige/n ich/wir, die Vertrags- und Betreuungsbedingungen, sowie das Betreuungskonzept der jeweiligen Schule, zur Kenntnis genommen zu haben und mit diesen einverstanden zu sein.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift(en) der/des Sorgeberechtigten)

## Anlage 1 Datenblatt des zu betreuenden Kindes im Schuljahr 2024/25

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum	Klasse	Klassenlehrer/ in
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> ohne/divers (§22(3) PStG)				
Anschrift des Kindes				
Name und Anschrift der/ des Erziehungsberechtigten:				
Telefon privat, Telefon geschäftlich, Notfalltelefon, E-Mail				
Hausarzt (Name, Telefon-Nr.)				
Werden Medikamente eingenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Wenn ja welche und in welcher Dosierung				
warmes Mittagessen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Wichtige Informationen, Besonderheiten, Krankheiten, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, etc.				
Empfohlener Impfschutz - Tetanus: vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Masernschutzgesetz-Nachweisvorlagepflicht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Haftpflichtversicherung (Name, Anschrift, Versicherungsnummer)				
Modul <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B				
Zur Abholung des Kindes berechnigte Personen. Nur an diese darf das Betreuungspersonal das Kind übergeben				
<input type="checkbox"/> Heimweg – selbständig <input type="checkbox"/> Heimweg – wird abgeholt von:				
<input type="checkbox"/> Heimweg mit dem Bus				

**Buchungstage werden nach Erhalt des Stundenplanes und der AG-Zeiten abgefragt.**

Ort, Datum

Sorgeberechnigte(r)

## Anlage 2

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schule PLUS gGmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schule PLUS gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Vorname und Name des zu betreuenden Kindes

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

BIC \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

---

Datum, Ort und Unterschrift