Albert-Schweitzer-Schule - Lerchenstraße 90 - 49088 Osnabrück info@albert-schweitzer-gs.de

Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme am Ganztagsangebot für das Schuljahr 2024/2025

Rückgabe bis zum 08.03.2024

Die Anmeldung zur Offenen Ganztagsschule (OGS) **verpflichtet zur Teilnahme** an **mindestens ein Tag pro Woche** und zur Teilnahme am **Mittagessen (kostenpflichtig)**.

Das OGSplus Angebot (kostenpflichtig) ist nur in Verbindung mit der OGS buchbar.

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Klasse in diesem Schuljahr: _____

Namen der Erziehungsberechtigten: _____

Bitte ankreuzen:

Wir benötigen keine Ganztagsbetreuung		☐	
VGS - Wir benötigen eine Randstundenbetreuung (Mo-Fr) bis 12:50 Uhr (kostenlos) - nur Klasse 1 und 2		☐	
OffeneGanztagsSchule (verpflichtend bis 15:30 Uhr)	Montag	☐	Bitte wählen Sie für die OGS **mindestens einen Wochentag** aus
	Dienstag	☐	
	Mittwoch	☐	
	Donnerstag	☐	
Kooperativer-Matthäushort -OGSplus **Kostenpflichtige Betreuung bis 17 Uhr** **Separate Anmeldung muss erfolgen**	**Wochengruppe** (montags-freitags + 8 Wochen Ferienbetreuung)		nur buchbar mit **4** Tagen OGS
Formulare sind auf den Hompages der Grundschulen erhältlich oder nehmen Sie Kontakt zu uns auf: E-Mail: hort@matthaeus-os.de Tel.: 0541-5807128	**Freitagsgruppe** (nur freitags + 8 Wochen Ferienbetreuung)		Nur buchbar mit **2** Tagen OGS

Hinweise zum Mittagessen (ggf. ankreuzen)		
Mein Kind soll vegetarisch essen.		☐
Mein Kind hat Allergien und/oder Unverträglichkeiten. *		☐
* Folgende:		
Wir beziehen Leistungen gemäß Sozialgesetzbuch. (Wenn ja, bitte Kopie des Leistungsbescheides beifügen.) Der Leistungsempfänger hat selbstständig dafür Sorge zu tragen, dass stets der aktuelle Leistungsbescheid vorliegt. Ansonsten wir der Betrag für das Mittagessen abgebucht. **Die Schule gibt keine Erinnerungen mehr heraus.**	ja ☐	nein ☐

Bitte die Anmeldung zurücksenden oder im Sekretariat der Albert-Schweitzer-Schule abgeben

_____ Datum

_____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Wichtige Informationen zur Mittagessenteilnahme für Eltern/Erziehungsberechtigte – Schuljahr 2024/2025

Mittagsverpflegung:
Montags bis Freitags in der Mensa/Cafeteria

Wöchentliche Essentage	5 X	4 X	3 X	2 X	1 X
Abo Preis neu	62,90 €	50,32 €	37,74 €	25,16 €	12,58 €

Wichtiger Hinweis zum Pauschalpreis:
Berücksichtigt beim Pauschalpreis sind Ferien, Feiertage, Klassenfahrten, Praktika und Krankheitstage; **der Pauschalpreis kann nur bei einem 11 Monate umfassenden Zahlungszeitraum angeboten werden.**

Bei Schülern und Schülerinnen die OGS Plus gebucht haben, wird der entsprechende Essensbetrag für 12 Monate eingezogen, da das Kind gleichzeitig auch in der Ferienbetreuung am Essen teilnimmt.

D.h. ist ein Schüler z.B. an 2 Tagen im Ganztag und in der Freitagsgruppe/Ferienbetreuung angemeldet, wird der Essensbeitrag von 37,74 € berechnet und dann für 12 Monate eingezogen, jeweils ab dem 01.08. des neuen Schuljahres.

Bezahlung:
Erfolgt durch SEPA-Lastschriftverfahren (Abbuchung von Ihrem Konto) eines jeden Monats ***im Voraus***. Dazu benötigen wir das beigefügte Blatt, mit dem Sie uns Ihre Ermächtigung zum Kontoeinzug geben, ausgefüllt zurück; evtl. **Änderungen Ihrer Bankverbindung teilen Sie uns bitte unverzüglich mit, weil sonst zusätzliche Gebühren durch die Nichteinlösung bei der Bank/Sparkasse für Sie entstehen.**

Kostenermäßigung:
Möglichkeit der Beantragung auf kostenlose Essensteilnahme für Leistungsberechtigte nach dem Bildungs- und Teilhabepaket (SGB II, ALG II, Wohngeld, Kinderzuschlag) = **Anträge gibt es in der Schule oder beim Jobcenter und Fachbereich Soziales und Gesundheit –**
Bitte sorgen Sie dafür, dass rechtzeitig ein aktueller Nachweis im Sekretariat eingereicht wird.

An die

Albert-Schweitzer-Schule
Lerchenstraße 90
49088 Osnabrück

Mein/e Sohn/Tochter _____ nimmt an der
(Name, Vorname Klasse

Mittagsverpflegung teil.

Essenstage:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag
(nur mit OGSplus)

(Zutreffendes bitte ankreuzen!!!)

Auch sind wir/bin ich damit einverstanden, dass der Beitrag von unserem/meinem Konto abgebucht wird (Ausgehändigtes SEPA Lastschriftmandat ausgefüllt und unterschrieben bitte beifügen).

Osnabrück, den _____

_____ _____
(Datum) (Unterschrift)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften für das warme Mittagessen in der Albert-Schweitzer-Schule

Zahlungsempfänger: Albert-Schweitzer-Schule

Name des Kindes:	**Klasse:**
Name der Eltern:	
Straße:	**Wohnort:**

Bitte ankreuzen: ich melde mein Kind zum warmen Mittagessen an für:

O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Freitag (nur mit OGSplus)

O mein Kind besucht OGSplus Wochengruppe oder Freitagsgruppe

5x Essen 62,90€	**4x Essen 50,32€**	**3x Essen 37,74€**	**2x Essen 25,16€**	**1x Essen 12,58€**

O Wir/ Ich beziehe/n Leistungen aus dem Bildung- und Teilhabe Paket und benötige/n einen Antrag zur Befreiung der Zuzahlung ab 08/2024 zum warmen Mittagessen.
Wenn keine Bewilligung der Befreiung vorliegt, wird der volle Betrag abgebucht.

Hiermit ermächtige(n) ich /wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Teilnahme an der Mittagessensverpflegung meines/r Kindes in der Albert-Schweitzer-Schule.

z. Zt. In Höhe von €uro	**bei Fälligkeit**
erstmalig zum	**zu Lasten**
meines/unseres Kontos, IBAN:	
bei der	**Bank durch Lastschrift einzuziehen**

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Gebühren, die seitens des Kreditinstituts dadurch entstehen, dass oben beschriebene Lastschriften nicht eingezogen werden, habe ich/wir stets zu tragen!

Ort, Datum	**Unterschrift/en des der Zahlungspflichtigen**

Hinweis: Die personenbezogenen Daten werden von uns per EDV verwaltet und vertraulich behandelt.