

Anmeldung der Betreuung und/oder Mittagessen für die 2. - 4. Klasse

(Bitte schicken Sie dieses Formular ausschließlich an die Gemeindeverwaltung.)

!Anmeldungen sind nur bis zum 17.09.2025 möglich!

Empfänger:

Gemeindeverwaltung Grünkraut

Kim-Laura Senft

Scherzachstr. 2

88287 Grünkraut

Name der Eltern: _____

Adresse: _____

Notfalltelefon: _____

E-Mail: _____

Name des Kindes: _____

Klasse: ☐ Kl. 1/2a ☐ Kl. 1/2b ☐ Kl. 1/2c ☐ Kl. 1/2d
☐ Kl. 3/4a ☐ Kl. 3/4b ☐ Kl. 3/4c ☐ Kl. 3/4d

(das in der Betreuung angemeldet ist)

☐ 1. Kind ☐ 2. Kind
☐ 3. Kind ☐ 4. Kind

Bitte kreuzen Sie jeweils die künftig geltende Regelung an!

Grundschule Grünkraut 2. – 4. Klasse

Ansprechpartner:

Verwaltung

Gemeindeverwaltung Grünkraut

Kim-Laura Senft

Scherzachstr. 2

88287 Grünkraut

Tel.: 0751 7602-34, Fax: -20

kim-laura.senft@gruenkraut.de

Betreuung Grundschule

Grundschule Grünkraut

Bodnegger Str. 25

88287 Grünkraut

Tel.: 0751 7692433-14

betreuung@grundschule-gruenkraut.de

Betreuung

Betreuungseinheiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07:00 – 08:00 Uhr					
08:00 – 08:45 Uhr					
11:25 – 12:10 Uhr					
12:10 – 13:00 Uhr					
13:00 – 14:00 Uhr					
14:00 – 14:45 Uhr	///		///		///
14:45 – 15:30 Uhr	///		///		///
15:30 – 16:15 Uhr	///		///		///
16:15 – 17:00 Uhr	///		///		///

1 Einheit/Wo.: 11,00 €/Monat
2 Einheit/Wo.: 22,00 €/Monat
3 Einheit/Wo.: 29,70 €/Monat
4 Einheit/Wo.: 37,40 €/Monat
5 Einheit/Wo.: 42,90 €/Monat
6 Einheit/Wo.: 47,30 €/Monat
7 Einheit/Wo.: 51,70 €/Monat
8 Einheit/Wo.: 56,10 €/Monat
9 Einheit/Wo.: 60,50 €/Monat
10 Einheit/Wo.: 64,90 €/Monat

11 Einheit/Wo.: 69,30 €/Monat
12 Einheit/Wo.: 73,70 €/Monat
13 Einheit/Wo.: 78,10 €/Monat
14 Einheit/Wo.: 81,40 €/Monat
15 Einheit/Wo.: 84,70 €/Monat
16 Einheit/Wo.: 88,00 €/Monat
17 Einheit/Wo.: 91,30 €/Monat
18 Einheit/Wo.: 94,60 €/Monat
19 Einheit/Wo.: 97,90 €/Monat
20 Einheit/Wo.: 101,20 €/Monat

21 Einheit/Wo.: 103,40 €/Monat
22 Einheit/Wo.: 105,60 €/Monat
23 Einheit/Wo.: 107,80 €/Monat
24 Einheit/Wo.: 110,00 €/Monat
25 Einheit/Wo.: 112,20 €/Monat
26 Einheit/Wo.: 114,40 €/Monat
27 Einheit/Wo.: 116,60 €/Monat
28 Einheit/Wo.: 118,80 €/Monat
29 Einheit/Wo.: 121,00 €/Monat

Jedes in der Betreuung gemeldete Geschwisterkind zahlt: 1. Kind 100 %, 2. Kind 75%, 3. Kind 50% , 4. Kind 25%

Mittagessen

Bei einer Betreuung nach 13:00 Uhr ist das Mittagessen verpflichtend. Ist Ihr Kind nur bis 13:00 Uhr zur Betreuung angemeldet, kann selbstverständlich trotzdem ein Essen gebucht werden.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

1 Tag/Woche: 17,20 €, 2 Tage/Wo.: 34,50 €, 3 Tage/Wo.: 51,70 €, 4 Tage/Wo.: 68,90 €, 5 Tage/Wo.: 86,10 €

Im monatlichen Pauschalpreis sind bereits Krankheits-, Unterrichts- und Betreuungsausfälle berücksichtigt. Im Gegenzug dafür erfolgt keine Rückvergütung. Aufgrund von Lebensmittelverschwendung bitten wir um frühzeitige Abmeldung bei Abwesenheit. Die Pauschalpreise können bei Preiserhöhungen vom Lieferanten ggf. angepasst werden.

Mein / Unser Kind

☐ wird jeweils abgeholt

☐ geht alleine heim

Die Bezahlung der Beiträge erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat!

Die Beiträge sind am 15. des Monats fällig und werden mittels SEPA-Lastschriftmandat abgebucht.

Grünkraut, den _____

Unterschrift: _____

SEPA – Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer der Gemeinde: DE8700100000015281

Mandatsreferenz:(wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Ich ermächtige die Gemeinde Grünkraut widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Grünkraut auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Bankgebühren bei selbstverschuldeter Nichteinlösung (z. B. keine Deckung; Widerruf bei berechtigter Forderung der Gemeinde, ...) habe ich zu tragen.

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.

Zahlungsart: wiederkehrend

Dieses Mandat bezieht sich auf: Betreuung / Mittagessen

Zahlungspflichtiger:

Name	Vorname		
Straße	Hausnummer		
PLZ	Ort		
BIC	IBAN		
Kreditinstitut			
Ort, Datum		Unterschrift	Intern. Vermerk