Vorname/Name des/der Erziehungsberechtigten _____ (Datum) _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon (Festnetz **und** Mobilnummer) _____

E-Mail _____

Über die Grundschule an die
Verbandsgemeindeverwaltung Hunsrück-Mittelrhein
Verwaltungsstelle Oberwesel
Rathausstr. 6
55430 Oberwesel

Anmeldefrist: 01.03.
Verspätete Anmeldungen können nicht mehr berücksichtigt werden!!!

Betreuende Grundschule Oberwesel
Anmeldung für das Schuljahr _____/_____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melde ich mein Kind _____, Klassenstufe _____ (**Klassenstufe** des Schuljahres, **für das angemeldet wird**, angeben), für das o.a. Schuljahr **verbindlich** für die Teilnahme an der „Betreuenden Grundschule“ an. Der Umfang der gewünschten Betreuung ergibt sich aus der Anlage.

Ich habe die geltende Betreuungsordnung zur Kenntnis genommen und erkenne diese an. Mir ist bekannt, **dass das Benutzungsentgelt für die Betreuung auch dann für das gesamte Schuljahr entrichtet werden muss,** wenn ich mein Kind **ohne wichtigen Grund** (z.B. Umzug) im Laufe des Schuljahres abmelde. (s. § 2 Abs. 3 der Betreuungsordnung)

Ich erkläre, dass mein angemeldetes Kind die Betreuung bzw. das Schulgelände auch vor dem Ende des beantragten Betreuungszeitraumes verlassen darf (insbesondere um öffentl. Verkehrsmittel zu erreichen). **Ich erkläre mich damit einverstanden**, dass

- Kinder **gleichzeitig** im Betreuungsraum und auf dem Außengelände durch nur eine Betreuerin betreut werden.
- ab dem Verlassen des Betreuungsraumes bzw. der unter Aufsicht stehenden Außenfläche **keine Aufsicht** des Schulträgers mehr gegeben ist und **Versicherungsschutz nur für den direkten Heimweg** besteht. Die Eltern müssen ihre Kinder entsprechend belehren.

Die Anmeldung begründet noch keinen Anspruch auf eine Betreuung. Mir ist bekannt, dass ich die Schülerbeförderung je nach Betreuungsumfang bzw. außerhalb der üblichen Fahrtzeiten der Schulbusse **in Eigenregie sicherstellen muss**.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:
Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Verbandsgemeindekasse Hunsrück-Mittelrhein, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Hunsrück-Mittelrhein auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 51 ZZZ 00000090522
Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mitgeteilt.

Das Benutzungsentgelt für die Betreuung wird nachträglich zum 1. des Folgemonats abgebucht. Diese Ermächtigung gilt bis zum Widerruf, längstens bis zur Abmeldung des Kindes bzw. zum Schulwechsel.

Bank: _____ BIC: _____

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

Ich habe von den Informationen über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten Kenntnis genommen. Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten sowie die meines Kindes für Durchführung der betreuenden Grundschule und deren Abrechnung erhoben und verarbeitet werden.

Unterschrift Erziehungsberechtigte und Kontoinhaber(in)