



Gemeinschaftsgrundschule der
Stadt Siegen
Dahlienweg 2
57078 Siegen
0271/8708440 Fax: 0271/8708441
www.geisweider-schule.de

Verein für soziale Arbeit und
Kultur Südwestfalen e.V.
Sandstr. 28
57072 Siegen
0271/38783-17 Frau Siegert
nina.siegert@vaks.info

**Verbindliche Anmeldung zur Verlässlichen Tagesschule (VT Schule)
an der Geisweider Grundschule für das Schuljahr 2024/2025
ACHTUNG: Abgabefrist ist der 30.04.2024!!**

1. Angaben zum Kind	1.Kind	2.Kind
Name des Kindes		
Vorname des Kindes		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Telefonnummer		
Notfallnummer		
Klasse 2024/2025		
sonstige wichtige Angaben (z.B. chronische Krank- heiten, Allergien, Medikamente)		

**2. Persönliche Angaben zu den Eltern bzw. Personensorgeberechtigten
(Änderungen bei Ihren Angaben während des Schuljahres bitte unverzüglich dem
Betreuungspersonal mitteilen!)**

Name und Vornamen der Eltern		
Anschrift		
Telefon	Mutter:	Vater:
Fax		

E-Mail	
--------	--

3. Inhaltliche Informationen

Der Zeitrahmen der verlässlichen Tagesschule erstreckt sich unter Einschluss der allgemeinen Unterrichtszeit in der Regel an allen Unterrichtstagen von 11:45 bis 13:15 + max. an 2 festgelegten Tagen bis 15:00 Uhr bzw. 16:00 Uhr. Falls aus nachweislich beruflichen Gründen eine Frühbetreuung (7:15 - 7:45 Uhr) benötigt wird, wenden Sie sich an die pädagogische Leitung der OGS.

Freitags endet die Betreuung um 15:00 Uhr. An **beweglichen Ferientagen**, sowie an **pädagogischen Fortbildungstagen** findet keine Betreuung statt. (Die betreffenden Tage werden Ihnen zu gegebener Zeit bekannt gegeben)

4. Dauer

Der Betreuungsvertrag wird für ein Schuljahr abgeschlossen. Der Betreuungsvertrag endet automatisch zum Schuljahresende und bedarf keiner Kündigung. Zu Beginn eines neuen Schuljahres wird ein neuer Vertrag ausfertigt.

Das Recht der Vertragsparteien zur Kündigung aus wichtigem Grund bleibt unberührt und hat **immer schriftlich** zu erfolgen. Ein wichtiger Grund zur Kündigung durch die Personenberechtigten liegt insbesondere vor, wenn

- der Wohnort des Kindes wechselt,
- die Personensorge wechselt,
- bei dem Kind eine längerfristige mit ärztlichem Attest bescheinigte Krankheit besteht,
- eine Betreuung unter pädagogischen Gesichtspunkten nicht mehr möglich ist.

Dem Träger steht ein außerordentliches Kündigungsrecht aus wichtigem Grund zu, wenn

- die Personenberechtigten mit Ihrer Beitragspflicht oder der Pflicht zur Zahlung des Verpflegungsentgelts trotz schriftlicher Zahlungsaufforderung insgesamt mehr als 3 Monate im Rückstand sind,
- die Angaben, die zur Aufnahme des Kindes geführt haben, unrichtig waren,
- eine weitere Betreuung in der Halbtagschule aufgrund des Verhaltens des Kindes oder der Personenberechtigten nicht zumutbar ist.

5. Kostenbeitrag gemäß der ab 01.08.2023 gültigen Kostenbeitragssatzung, deren untenstehende Darstellung lediglich zur Orientierung dient. Einen Kostenbeitragsbescheid erhalten Sie von der Universitätsstadt Siegen/Jugendamt

Für die Förderung und Betreuung des Kindes erhebt die Universitätsstadt Siegen einen Kostenbeitrag. Er ist jeweils im Voraus zum 5. des Monats fällig. Der Kostenbeitrag für ein Schuljahr ist in 12 Monatsbeiträgen zu zahlen und ist auch zu entrichten, wenn das Kind aus persönlichen Gründen (z.B. Krankheit) nicht am Angebot der verlässlichen Halbtagschule teilnehmen kann.

Falls Ihre Einkommensunterlagen noch nicht bei der Universitätsstadt Siegen vorliegen, erhalten Sie eine entsprechende Aufforderung. Nach Vorlage der Unterlagen erhalten Sie einen Kostenbescheid der sich nach der folgenden unverbindlichen Tabelle richtet.

Einkommen	1 Nachmittag	2 Nachmittage	Geschwisterkinder
bis 40.000 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
ab 40.000 €	57,00 €	82,00 €	0,00 €
ab 50.000 €	63,00 €	88,00 €	0,00 €
ab 60.000 €	69,00 €	94,00 €	0,00 €
ab 70.000 €	75,00 €	100,00 €	0,00 €
ab 80.000 €	81,00 €	106,00 €	0,00 €

Hinweis zur Geschwisterkinderregelung

Nehmen zwei Kinder einer Familie nebeneinander eine Betreuung einer Tageseinrichtung für Kinder, einer anderen Betreuungsform an einer Offenen Ganztagschule oder eine durch das Jugendamt vermittelte, regelmäßig durchgeführte Kindertagespflege in Anspruch, so entfallen die Beiträge für das zweite Kind. Ergeben sich ohne Beitragsbefreiung nach Satz 1 unterschiedlich hohe Beiträge, so ist der höchste Beitrag zu zahlen; bei gleich hohen Kostenbeiträgen entfällt ein Beitrag.

1. Nehmen zwei Kinder einer Familie eine Betreuung nach Satz 1 wahr, von denen ein Kind aufgrund landesrechtlicher Regelungen beitragsfrei gestellt ist, werden für beide Kinder keine Beiträge nach dieser Satzung erhoben. (beitragsfreies letztes Kindergartenjahr)
2. Nimmt ein Kind oder nehmen mehrere Kinder einer Familie in der Universitätsstadt Siegen eine Betreuung einer Tageseinrichtung für Kinder, einer Betreuung im Rahmen von acht bis eins gemäß §11 Abs. 2 der Satzung in Anspruch, oder eine durch das Jugendamt vermittelte regelmäßig durchgeführte Kindertagespflege in Anspruch, entfallen die Kostenbeiträge, wenn die Familie für mindestens drei Kinder Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz bezieht.
3. Für Unterhaltspflichtige, denen Kinderfreibeträge für mehr als 1 Kind (mind. 1,5 Kinderfreibeträge) zustehen, gilt Abs. 1 Satz 1 entsprechend. Für Unterhaltspflichtige, denen für mehr als 2 Kinder (mind. 2,5 Kinderfreibeträge) zustehen, gilt Absatz 2 entsprechend.

6. Kalkulation Mittagessen / Anmeldung unter Punkt 11.

Im Rahmen der verlässlichen Tagesschule besteht die Möglichkeit, täglich eine warme, kindgerechte Mahlzeit einzunehmen. Es besteht jedoch keine Verpflichtung. Die Kosten für das Mittagessen betragen zurzeit 3,90 € pro Mahlzeit. Diese Kosten entstehen zusätzlich zum Betreuungsbeitrag.

Der Essensbeitrag wird pauschal erhoben. Wir berechnen die Essenbeiträge wie folgt:

41 Schulwochen x 1 Tag x 3,90 €. Das ergibt einen Gesamtbetrag von 159,90 €, den wir durch 12 Monate (August 2024 bis Juli 2025) teilen. Sie haben also eine feststehende monatliche Belastung für das Essen in Höhe von 13,40 € (gerundet).

Bei 2 Nachmittagen pro Woche liegen die Kosten für das Mittagessen dementsprechend bei 26,70 € / Monat

Falls Sie an 5 Tagen (66,65 € / Monat /gerundet) in der Woche das Mittagessen erwünschen, bitte bei der verbindlichen Anmeldung unter Punkt 11 vermerken.

6. a Zuschussmöglichkeiten:

Das Mittagessen für Kinder aus Familien mit geringem Einkommen wird über das sogenannte Bildungs- und Teilhabepaket finanziert, das vom Bundestag beschlossen wurde. Voraussetzung für eine Beitragsübernahme ist, dass eine der folgenden Leistungen bezogen wird, **bitte kreuzen Sie an:**

- Leistungen nach SGB II
- Leistungen nach § 6a Bundeskindergeldgesetz (Kinderzuschlag)
- Leistungen nach dem Wohngeldgesetz
- Leistungen nach dem 3. oder 4. Kapitel SGB XII
- Leistungen nach § 2 AsylbLG

Der Antrag „Mittagessen in der Schule“ muss vor Beginn des Schuljahres gestellt werden.

Der Antrag „Mittagessen in der Schule“ muss beim Kreis Siegen Wittgenstein, Abrechnungsstelle BuT, Koblenzer Str. 73, 57072 Siegen, gestellt werden. Bitte legen Sie eine Kopie Ihres aktuellen Leistungsbescheides (nur bei Wohngeld/Kinderzuschlag) bei.

7. Der Weg nach Hause

Ihr/e Kind/er werden nach Betreuungsende nach Hause entlassen. Ab diesem Zeitpunkt untersteht/en Ihr/e Kind/er nicht mehr der Aufsichtspflicht durch das Betreuungspersonal. Im Falle eines Unfalls auf dem Weg nach Hause, gelten die normalen Haftungsansprüche über die Unfallkasse NRW (der Schulweg muss allerdings eingehalten werden).

8. Datenschutz

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten nach §14 und §16 des Datenschutzgesetzes Nordrhein-Westfalen (DSG NRW) an die Universitätsstadt Siegen übermittelt werden, damit diese die Beitragsberechnungen vornehmen können.

9. Vereinbarungsänderungen

Änderungen oder Ergänzungen zu diesem Vertrag bedürfen zu Ihrer Rechtswirksamkeit der Schriftform. Mündliche Nebenabreden bestehen nicht.

10. Haftungsausschluss

Im Falle der Schließung der außerunterrichtlichen Angebote aufgrund höherer Gewalt

oder einem anderen von der Universitätsstadt Siegen als Schulträger nicht zu verantwortenden Umstand bestehen keine Ansprüche gegenüber der Universitätsstadt Siegen.

11. Verbindliche Anmeldung

Aus organisatorischen Gründen ist die Teilnahme am gemeinsamen Mittagessen an 5 Tagen/Woche nur für Erstklässler möglich, für alle anderen Kindern an den langen Tagen.

a. Hier bitte ankreuzen, wenn die Teilnahme am Mittagessen gewünscht wird:

- Hiermit melde ich mein Kind/meine Kinder verbindlich zum Mittagessen an der Grundschule Geisweid für **einen Tag in der Woche** an.
- Hiermit melde ich mein Kind/meine Kinder verbindlich zum Mittagessen an der Grundschule Geisweid für **zwei Tage in der Woche** an.
- Hiermit melde ich mein Kind/meine Kinder verbindlich zum Mittagessen an der Grundschule Geisweid für **fünf Tage in der Woche** an.

b. Ich / Wir melden unser Kind / unsere Kinder verbindlich zur verlässlichen Tagesschule an.

Sie tragen an max. 2 benötigten Wochentagen die gewünschte Betreuungszeit, 15.00 bzw. 16.00 Uhr, ein. Tragen Sie bitte an den anderen Tagen 13:15 Uhr ein.

Diese Tage legen Sie für die Dauer eines Schuljahres fest. Beachten Sie, dass die Betreuungszeit **freitags um 15.00 Uhr endet**.

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Erst mit der schriftlichen Bestätigung des Vereins für soziale Arbeit und Kultur Südwestfalen e.V. kommt der Betreuungsvertrag zu Stande.

Mit meiner Unterschrift / unseren Unterschriften erkenne ich / erkennen wir die Bedingungen der verlässlichen Tagesschule an der Grundschule Geisweid an.

Ort / Datum

Unterschrift/Erziehungsberechtigte

12. Zahlungsweise

Zahlungsempfänger:
Verein für soziale Arbeit und Kultur e.V.
Sandstr. 28
57072 Siegen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 69ZZZ 00000 236474

▪ Einzugsermächtigung/SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Verein für soziale Arbeit und Kultur Südwestfalen e.V. widerruflich den von mir/uns für die zu entrichtenden Kosten für das Mittagessen an der Grundschule Geisweid für das Schuljahr 2024/2025 jeweils zum 5. eines Monats zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Zahlungspflichtiger: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: **DE** - - - - -

Bank / Sparkasse: _____

Bic: _____ (max. 8 oder 11 Stellen)

Ort/Datum

Unterschrift/en

Sie können die zu entrichtenden Beiträge für das Mittagessen auch gerne per Dauerauftrag (von August 2024 – einschließlich Juli 2025) überweisen:

Zahlungsempfänger:

Verein für Soziale Arbeit und Kultur Südwestfalen e.V.

IBAN: DE20 4605 0001 0001 2590 92

BIC: WELADED1SIE

Begründung für den Wunsch der Aufnahme des Kindes in die OGS Geisweider GS

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

	Kriterium	Bitte ankreuzen	
Vereinbarkeit von Familie & Beruf	1. Alleinerziehender Elternteil berufstätig in Vollzeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	2. Beide Elternteile berufstätig in Vollzeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	3. Alleinerziehender Elternteil berufstätig in Teilzeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	4. Beide Elternteile berufstätig in Voll- und Teilzeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Unterstützungsbedarf des Kindes & soziale Gründe	1. Empfehlung durch soziale Dienste	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	2. Förderbedarf des Kindes	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	3. Kind aus Familie mit mindestens einem ständig pflegebedürftigen Familienmitglied	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	4. Sonstige soziale Gründe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sonstige Gründe und Bemerkungen der Eltern:			

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Datum, Ort

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Von Schule auszufüllen:

Fristgerechte Abgabe: ja nein

Sonstige Entscheidungsgründe: