

Grundschule Dornheim

Schule des Kreises Groß-Gerau

in Kooperation mit dem

Förderverein Grundschule Dornheim e.V.

- Ganztagsangebot - * Am Sportfeld 5 * 64521 Groß-Gerau
Telefon: (06152) 71 14 87 * eMail: ganztag.gsd@gmail.com



!ACHTUNG!

Um eine finanziell gesicherte Planung des Ganztags zu gewährleisten ist **die Anpassung** der Module/Tage ab dem Schuljahr 2026/27 **nur noch für das Kurzmodul möglich!**

Alle anderen **Module sind verbindlich**, wie sie in der **Anmeldung** angegeben wurden.

Grundschule Dornheim

Schule des Kreises Groß-Gerau

in Kooperation mit dem

Förderverein Grundschule Dornheim e.V.

- Ganztagsangebot - * Am Sportfeld 5 * 64521 Groß-Gerau
Telefon: (06152) 71 14 87 * eMail: ganztag.gsd@gmail.com



Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme am Ganztagsangebot (Vertrag GTA)

Daten des Kindes

Name	_____	Vorname	_____
Geschlecht	_____	Nationalität	_____
Geburtsdatum	_____	Klasse / KlassenlehrerIn	_____ / _____
Erziehungsberechtigte	_____		_____
PLZ / Ort	_____	Straße / Nr	_____
Telefon	_____	Handy	_____
eMail	_____		_____

Bei Schulanfängern ist die Anmeldefrist der 31/01 des jeweiligen Einschulungsjahres. Die Aufnahme der Kinder in das Ganztagsangebot erfolgt im Normalfall zu Beginn eines Schuljahres. Eine Aufnahme von Kindern während des Schuljahres ist nur bei freien Plätzen möglich. Die Teilnahme am Ganztagsangebot soll möglichst ab _____ verbindlich erfolgen.

Das Ganztagsangebot ist unter Einhaltung der Kündigungs-Deadline am 30/04 zum Schuljahresende kündbar.

Das Ganztagsangebot ist nur in Ausnahmefällen (Schulwechsel) und vom Förderverein im Falle von Säumigkeit oder aus besonderen pädagogischen Gründen ebenso ohne Frist kündbar. Der Vertrag endet automatisch zum Ende des 4. Schuljahres mit dem Ablauf des Monats, an dem der letzte Schultag stattfindet.

Mitgliedschaft im Förderverein

Mitglieder des Fördervereins Grundschule Dornheim e. V. erhalten bei Teilnahme am Ganztagsangebot eine Bezuschussung durch den Fördervereins Grundschule Dornheim e. V.. Die in den Tabellen ausgewiesenen Kosten sind die bezuschussten Gebühren für Mitglieder des Fördervereins Grundschule Dornheim e. V.

☐ ja, ich bin Mitglied im Förderverein Grundschule Dornheim e. V.

☐ nein, ich bin kein Mitglied im Förderverein Grundschule Dornheim e. V. und zahle zusätzlich 2,00 € pro angemeldetem Tag (max. 10,00 € monatlich)

Bitte kreuzen Sie nachfolgend die Module und Wochentage an, zu denen Sie Ihr Kind verbindlich anmelden möchten.

Frühmodul – ab 07:00 Uhr bis Unterrichtsbeginn (max. 8:45 Uhr) Mindestteilnehmerzahl erforderlich

ab 07:00 Uhr Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

Teilnahmetage pro Woche	1	2	3	4	5
Monatliche Kosten	10,00 €	15,00 €	20,00 €	25,00 €	30,00 €

ab 07:45 Uhr Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐
gebührenbefreit!

Kurzmodul - nach Unterrichtsende (frühestens ab 11:45 Uhr) bis 13:15 Uhr
Teilnahme am Mittagessen nicht möglich

Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

Teilnahmetage pro Woche	1	2	3	4	5
Monatliche Kosten	14,00 €	21,00 €	28,00 €	35,00 €	42,00 €

Mittagsmodul - nach Unterrichtsende (frühestens 11:45 Uhr) bis 15:30 Uhr
Abholzeit um 15:30 Uhr
Teilnahme am Mittagessen verbindlich

Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

Teilnahmetage pro Woche	1	2	3	4	5
Monatliche Kosten	26,00 €	52,00 €	78,00 €	96,00 €	114,00 €

Verlängerungsmodul – nur in Verbindung mit Mittagsmodul buchbar - bis 16:30 Uhr
Abholzeit ab 15:30 Uhr flexibel
Mindestteilnehmerzahl erforderlich

bis 16:30 Uhr Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

Teilnahmetage pro Woche	1	2	3	4	5
Monatliche Kosten	14,00 €	21,00 €	28,00 €	35,00 €	42,00 €

Mittagessen

Der Kostenbeitrag pro Mittagessen beträgt 4,50 €. Die Abrechnung des Mittagessens erfolgt über den Förderverein Grundschule Dornheim e. V.

Bei Buchung des Mittagsmoduls ist die Teilnahme am Mittagessen verbindlich.

Für Eltern, die einen Anspruch auf Leistungen nach dem SGB II, Kindergeldzuschlag und / oder Wohngeld haben, besteht die Möglichkeit der Übernahme des Mittagessens über das BuT-Angebot des JobCenters und die Übernahme oder Bezuschussung Ganztagsgebühren nach Antrag bei der Wirtschaftlichen Jugendhilfe. Solange kein Bewilligungsbescheid vorliegt, müssen die Eltern in Vorlage treten!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Grundschule Dornheim e.V. die fälligen Kostenbeiträge für das Ganztagesangebot an der Grundschule Dornheim (inkl. evtl. Essenskosten) von unten stehendem Konto per Lastschrift bis zum schriftlichen Widerruf einzuziehen. Der Einzug erfolgt in der Regel jeweils im Voraus zum jeweiligen Monatsanfang bzw. für die Essenskosten zum Mitte des nächsten Monats. Sollte die Lastschrift nicht erfolgreich sein, weil das angegebene Konto nicht ausreichend gedeckt ist, ist der Verein berechtigt, die hierfür anfallenden Kosten zuzüglich einer Aufwandsgebühr von 1,- € in Rechnung zu stellen und mit dem fälligen Betrag einzuziehen. Der Lastschrift kann innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum widersprochen werden.

KontoinhaberIn: _____

IBAN:

D	E																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC: _____

Bankinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Verfügungsberechtigten

Ich versichere, dass die Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, bei Änderungen bezüglich des Antrags (z. B. Änderung Telefonnummer, Wohnsitz, Bankverbindung, etc.) unverzüglich die Schule zu informieren.

Die allgemeinen Information zum Ganztagsangebot der Grundschule Dornheim habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Verfügungsberechtigten

Wichtige Angaben

Mein Kind ☐ geht alleine nach Hause ☐ wird abgeholt

☐ **Abholberechtigter** ☐ **Notfallkontakt**

Ansprechpartner _____

Telefon _____ Handy _____

☐ **Abholberechtigter** ☐ **Notfallkontakt**

Ansprechpartner _____

Telefon _____ Handy _____

☐ **Abholberechtigter** ☐ **Notfallkontakt**

Ansprechpartner _____

Telefon _____ Handy _____

Besondere Krankheiten, Behinderungen, Allergien

Notwendige Medikamente (regelmäßige Einnahme)

Bitte fügen Sie eine Kopie der Krankenversicherungskarte und des Impfausweises bei!

Grundschule Dornheim

Schule des Kreises Groß-Gerau

in Kooperation mit dem

Förderverein Grundschule Dornheim e.V.

- Ganztagsangebot - * Am Sportfeld 5 * 64521 Groß-Gerau

Telefon: (06152) 71 17 68 * eMail: spengler-schulbetreuung@msn.com



Bescheinigung über die Arbeitszeit der Mutter

Vom Arbeitgeber der Mutter des Kindes _____ auszufüllen:
(Name Kind)

Hiermit wird bestätigt, dass Frau _____ bei uns
(Name Mitarbeiterin)

(Firma mit Anschrift)

ab _____ in einem festen Arbeitsverhältnis steht.

Die vertraglich vereinbarte Arbeitszeit beträgt wöchentlich _____ Stunden.

Die Mitarbeiterin arbeitet im Schichtdienst. ☐

Bei Schichtdienst:

	Arbeitszeit		Arbeitszeit		Arbeitszeit	
	von	bis	von	bis	von	bis
<input type="checkbox"/> montags	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> dienstags	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> mittwochs	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> donnerstags	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> freitags	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Arbeitsort: _____
(falls dieser vom Firmensitz des Arbeitgebers abweicht)

_____, den _____
(Ort) (Datum) Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Leitung des Ganztags FöV Grundschule Dornheim e.V. bei meinem Arbeitgeber weitere Informationen bezüglich meiner Arbeitszeiten einholen kann.

Unterschrift Antragstellerin

Grundschule Dornheim

Schule des Kreises Groß-Gerau

in Kooperation mit dem

Förderverein Grundschule Dornheim e.V.

- Ganztagsangebot - * Am Sportfeld 5 * 64521 Groß-Gerau

Telefon: (06152) 71 17 68 * eMail: spengler-schulbetreuung@msn.com



Bescheinigung über die Arbeitszeit des Vaters

Vom Arbeitgeber der Vaters des Kindes _____ auszufüllen:
(Name Kind)

Hiermit wird bestätigt, dass Herr _____ bei uns
(Name Mitarbeiter)

(Firma mit tiAnschrift)

ab _____ in einem festen Arbeitsverhältnis steht.

Die vertraglich vereinbarte Arbeitszeit beträgt wöchentlich _____ Stunden.

Der Mitarbeiter arbeitet im Schichtdienst. ☐

Bei Schichtdienst:

	Arbeitszeit		Arbeitszeit		Arbeitszeit	
	von	bis	von	bis	von	bis
<input type="checkbox"/> montags	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> dienstags	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> mittwochs	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> donnerstags	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> freitags	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Arbeitsort: _____
(falls dieser vom Firmensitz des Arbeitgebers abweicht)

_____, den _____
(Ort) (Datum) Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Leitung des Ganztags FöV Grundschule Dornheim e.V. bei meinem Arbeitgeber weitere Informationen bezüglich meiner Arbeitszeiten einholen kann.

Unterschrift Antragsteller