

**Anmeldung zur Mittagsbetreuung an der Grundschule Karl-Heiß, Neue Bergstr. 4 in 84036 Landshut für das Schuljahr 2020/21**  
**Anmeldefrist bis 30.04.2020**

FAD	/
-----	---

Daten des Schülers/der Schülerin

Name, Vorname: _____	
Straße, PLZ, Wohnort: _____	
Klasse im Schuljahr 2020/21: _____	<input type="checkbox"/> Es besteht ein Gastschulverhältnis
Erziehungsberechtigte: _____	<input type="checkbox"/> alleinerziehend
Name, Vorname(n), Telefonnummer	

Oben genanntes Kind wird ab \_\_\_\_\_ zu folgenden Zeiten betreut (bitte ankreuzen):

Betreuungszeit: 11.30 Uhr bis <b>14.00 Uhr</b> <input type="checkbox"/>	Betreuungszeit: 11.30 Uhr bis <b>16.00 Uhr</b> <input type="checkbox"/>
Mit Essen <input type="checkbox"/>	Ohne Essen <input type="checkbox"/>
nur MIT ESSEN buchbar	
Gebühr/Monat:	Gebühr/Monat: <b>€90,-</b> <input type="checkbox"/> <b>ermäßigt €71,-</b> <input type="checkbox"/>
<b>1-2 Tage/Woche: €24,-</b> <input type="checkbox"/> <b>ermäßigt €20,-</b> <input type="checkbox"/>	unabhängig von der Anzahl der Betreuungstage zzgl. Essensgeld € 3,99 pro Mahlzeit pro Tag  Die Beteiligung am Mittagessen ist Voraussetzung. Wiederholtes Versäumen einer Essensbestellung für Ihr Kind stellt einen Ausschlussgrund nach § 10 a) der Satzung dar.
<b>3-5 Tage/Woche: €46,-</b> <input type="checkbox"/> <b>ermäßigt €37,-</b> <input type="checkbox"/>	
zzgl. Essensgeld € 3,99 pro Mahlzeit pro Tag	
<b>Voraussetzungen für ermäßigte Gebühren</b>	
Geschwisterkind in der Mittagsbetreuung <input type="checkbox"/>	<b>Obj.</b>
Ich erhalte Wohngeld oder Hartz-IV <input type="checkbox"/> (Legen Sie Ihren Bescheid vor)	

Die Aufnahme von Schülern, der Betrieb der Mittags- u. Hausaufgabenbetreuungsgruppen sowie die Festsetzung der Gebühr erfolgt gemäß Satzung der Stadt Landshut in der jeweils aktuellen Fassung. Beide Satzungen sind im Schulverwaltungsamt erhältlich oder an der Schule einzusehen.

Ihre Anmeldung kann nur anerkannt werden, wenn dieses Formular unterzeichnet, samt Anlagen nach § 4 b) der Satzung (grundsätzlich eine aktuelle Arbeitgeberbestätigung) und mit einem gültigen SEPA-Lastschriftmandat vorliegen. Liegen alle Unterlagen vor, ist die Anmeldung verbindlich. Eine Abmeldung ist frühestens zum Ende des 1. Schulhalbjahres (Mitte Februar) möglich. Danach ist eine Kündigung bis 15. des Monats zum nächsten Monatsersten und bis spätestens drei Monate vor Schuljahresende möglich.

Gemäß Satzung erfolgt die Aufnahme nach Maßgabe der verfügbaren Plätze und nach dem vorhandenen Personal- u. Raumangebot. Ein Anspruch auf einen Betreuungsplatz besteht nicht. Vor dem Hintergrund der Kapazitätsgrenzen werden vorrangig Schüler/innen aufgenommen, deren beide Elternteile berufstätig sind bzw. alleinerziehend u. berufstätig sind. Gastschülern kann ausnahmsweise eine Aufnahme angeboten werden, wenn nach Aufnahme der Sprengelkinder noch Plätze frei sind und die formellen Voraussetzungen erfüllt sind.

Hinweis: Sollte ein zur Mittagsbetreuung angemeldetes Schulkind die Mittagsbetreuung an dem gemeldeten Tag nicht aufsuchen (Krankheit etc.) ist es an der Schule bzw. in der Mittagsbetreuung für diesen Tag abzumelden. Die Betreuungskräfte sind angewiesen für den Fall, dass ein Kind nicht zur gemeldeten Zeit in der Betreuungsgruppe erscheint, sich umgehend mit nachfolgenden Kontaktadressen telefonisch in Verbindung zu setzen und im Notfall die Polizei mittels einer Vermisstenanzeige zu verständigen. Es wird darauf hingewiesen, dass damit ein umfangreicher Polizeieinsatz in Gang gesetzt wird.

Geben sie für den Notfall weitere Kontaktadressen in der Nähe (z. B. Großeltern, sonstige Verwandte, Nachbarn) mit Name, Anschrift und Telefonnummer an:

.....  
 .....

Landshut, den .....  
.....  
 Unterschrift

(Name, Anschrift, Tel.-Nr. des Arbeitgebers:)

An das

Schulverwaltungsamt / **Fr. Oswald**

Luitpoldstr. 27 b

84034 Landshut

.....  
.....  
.....  
.....

## A R B E I T S B E S C H E I N I G U N G / f. Mittagsbetreuung im Schuljahr 2020/21

### Grundschule Karl-Heiß

**Vor- u. Zuname des Kindes:** .....

**Tätigkeit:**       selbstständig                       nicht selbstständig

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr .....  
(Name, Vorname)

bei uns seit ..... beschäftigt ist.

Die Arbeitszeiten sind wie folgt:

wochentäglich      von .....Uhr bis ..... Uhr

Montag              von .....Uhr bis ..... Uhr

Dienstag            von .....Uhr bis ..... Uhr

Mittwoch            von .....Uhr bis ..... Uhr

Donnerstag        von .....Uhr bis ..... Uhr

Freitag              von .....Uhr bis ..... Uhr

Schichtarbeit (Arbeitszeitennachweis liegt bei)

Das Arbeitsverhältnis ist       befristet bis .....       nicht befristet

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift, Firmenstempel)

# Hilfestellung zur Beantragung der Kostenübernahme von Jobcenter und Jugendamt

## Beantragung der Kostenübernahme des Mittagessens beim Jobcenter

Erhalten Sie bereits Leistungen nach dem SGB 2 muss dem Jobcenter für die Gewährung von Leistungen nach dem Bildungs- und Teilhabe Paket lediglich eine Buchungsbestätigung der Mittagsbetreuung vorliegen.

Diese fordern Sie bei Frau Oswald telefonisch unter 0871 88-1272, über [lisa.oswald@landshut.de](mailto:lisa.oswald@landshut.de), persönlich im Schulverwaltungsamt oder durch den unten stehenden, abtrennbaren Abschnitt an. Sie können Letzteren per Post schicken, im Briefkasten des Rathauses einwerfen oder über die interne Post der Mittagsbetreuung an das Schulverwaltungsamt weitergeben lassen.

Diese Buchungsbestätigung wird direkt an das Jobcenter geschickt und die Beantragung somit ohne weiteres Zutun Ihrerseits in die Wege geleitet.

Erhalten Sie noch keine Leistungen nach dem SGB 2 können Sie diese beim Jobcenter beantragen. Sprechen Sie zu den Geschäftszeiten (7:30 Uhr bis 12:00 Uhr und donnerstags zusätzlich 13:00 Uhr bis 15:30 Uhr) vor, wenden Sie sich an die Telefonnummer 0871 697-783 oder an [Jobcenter-Landshut@jobcenter-ge.de](mailto:Jobcenter-Landshut@jobcenter-ge.de) um Informationen zu erhalten.

## Beantragung der Kostenübernahme der Betreuungsgebühren beim Jugendamt

Sie finden den Antrag auf der Internetseite der Stadt Landshut unter dem Pfad:

Rathaus / Referat 3 / Stadtjugendamt / Wirtschaftliche Jugendhilfe / Übernahme von Beiträgen für Kindertagesstätten

Legen Sie dem ausgefüllten Antrag Kopien Ihres Bescheids für die Kostenübernahme des Mittagessens und der Eingliederungsvereinbarung vom Jobcenter bei und senden Sie ihn an:

Stadt Landshut, Stadtjugendamt , Wirtschaftliche Jugendhilfe, Luitpoldstraße 29b, 84034 Landshut

Beantragen Sie außerdem wie oben angegeben bei Frau Oswald das Übersenden einer Buchungsbestätigung an das Jugendamt.

Bitte hier abtrennen:

---

Stadt Landshut  
Schulverwaltungsamt – Frau Oswald  
Luitpoldstr. 27 b  
84034 Landshut

Ich möchte für mein Kind

.....  
(Name, Vorname und Geburtstag des Kindes)

(Geburtsdatum)

Mittagsbetreuung Grundschule Karl-Heiß, Klasse: .....  Bis 14:00 Uhr  Bis 16:00 Uhr

beim Jobcenter die Kostenübernahme des Mittagessens beantragen.

beim Jugendamt die Übernahme der Betreuungsgebühr beantragen.

Bitte senden Sie der jeweiligen Stelle eine Buchungsbestätigung.

.....  
(Datum, Unterschrift)

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000001297

**Hinweis-Vorankündigung:** Die per SEPA-Lastschriftmandat eingezogenen Beträge und Fälligkeiten bleiben gleich. Änderungen werden durch Bescheide oder Vertrag mitgeteilt.

(A) Zahlungsempfänger:	<b>Finanzadresse:</b> (FAD-Nr.-Objekt-Nr.):
<b>STADT LANDSHUT</b> Schulverwaltungsamt Luitpoldstraße 29 a 84034 Landshut	<div style="border: 2px solid black; width: 150px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>

## SEPA-Lastschriftmandat und Vereinbarung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (siehe oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die 1. Abbuchung erfolgt zur mir bekannten Fälligkeit die auf dem Bescheid/der Rechnung oder der Vereinbarung bestimmt ist. (Auf dem Kontoauszug wird die zugewiesene Mandatsreferenznummer ausgedruckt).

**Hinweis:** Ich kann /Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bestätige, dass ich die Hinweise zum Datenschutz (<http://www.landshut.de/fileadmin/datenschutz/2-21-Stadtkasse/Datenschutzhinweise SEPA.pdf>) zur Kenntnis genommen habe.

## VOM ZAHLUNGSPFLICHTIGEN AUSZUFÜLLEN:

Wiederkehrende Zahlung

Falls Sie keine Auswahl treffen gilt die Einzugsermächtigung für alle anfallenden Kosten und Gebühren betreffend der angegebenen Finanzadressen-Nummer (FAD)

## Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....  
.....

**Mittagsbetreuung** 0.2118.1781

**IBAN des Zahlungspflichtigen**

(max. 22 Stellen):

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**BIC** (8 oder 11 Stellen):

| | | | | | | | | | | | | | | | | |

**(B) Bank:**

.....

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Da wir für dieses SEPA-Lastschriftmandat Ihre Originalunterschrift benötigen, bitten wir Sie um Rückleitung per Post.