

# Verbindliche **Anmeldung** und Vereinbarung zur Teilnahme am Mittagessen der Ganztagsschule in Angebotsform (GTSA) der Glantalschule Glan-Münchweiler



Zwischen der Verbandsgemeinde Oberes Glantal

-vertr. d.d. Schulleitung bzw. zuständigen Mitarbeiter der Verbandsgemeindeverwaltung, aufgrund Beauftragung des Bürgermeisters-

und den nachfolgenden Sorgeberechtigten wird folgende Vereinbarung getroffen:

# **I. Allgemeiner Teil**

# 1. Angaben Schüler/in und Sorgeberechtigte

Angaben Schüler/in	Angaben Sorgeberechtigte
Name	Name
Vorname	Vorname
Geburts- datum	Anschrift
Anschrift	
Klasse	Telefon-
	nummer

2.	Mi	tta	ge	sse	n
----	----	-----	----	-----	---

Mein Kind wird ab dem	(Schuljahr	2025/2026) ii	m Rahmen	der	Ganztagsschule	e in
Angebotsform verbindlich zum Mittages	sen (MoD	o.) angemelde	et.			

Die Kosten für das **Mittagessen** belaufen sich auf <mark>3,85 €/Essen</mark>. Entsprechende Leistungen zur Bildung und Teilhabe (teilweise Übernahme der Kosten) können beim jeweiligen Leistungsträger (Kreisverwaltung / Jobcenter) beantragt werden.

# 3. Abmeldung im Krankheitsfall

Kann die Ganztagsschule wegen Erkrankung des Schülers/der Schülerin nicht besucht werden, ist die Schule bis spätestens 08:00 Uhr darüber zu informieren.

#### 4. Zahlungsweise für das Mittagessen

Der monatliche Betrag (Vorausleistung Essens- und Getränkegeld) ist 11 Monate im Jahr jeweils zum 15. des Monats fällig. Die Zahlungspflicht besteht für die Monate September bis Juli (der August ist beitragsfrei). Dieser Beitrag wird als Vorausleistung erhoben; zum Schuljahresende erfolgt eine Abrechnung über die tatsächlich ausgegebenen Mittagessen.

Die Abbuchung des monatlich fälligen Betrages erfolgt über SEPA-Lastschriftverfahren (separates Blatt).

5.	Gültigkeit dieser	Vereinbarung,	Kündigung

Diese	Vereinbarung	kann	jeweils	zum	Monatsende	für	den	darauffolgenden	Monat	gekündigt
werde	n. Sie endet eb	enfall	s, wenn	das K	ind die Schule	wed	hselt	oder die Ganztag	sschule	nicht mehr
besuc	ht.									

Ort, Datum	Unterschrift Sorgeberechtigte/r
	i.A.
Ort, Datum	Unterschrift Schulleitung / zust. Mitarbeiter der VG-Verwaltung