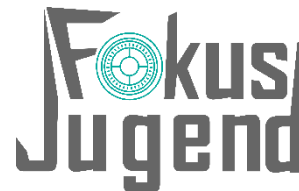


DIE DOKUMENTE BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Vorname: _____ Name: _____

Einrichtung: Gebundener Ganzttag Petershausen



1. Anmeldung Gebundener Ganzttag Petershausen

für das gesamte Schuljahr 2024 / 2025

zwischen

Angaben zu Sorgeberechtigte*n 1 (z. B. Mutter / Vater)

Name: _____

Telefon (Festnetz): _____

Straße, Nr.: _____

Telefon (Mobil): _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail (notwendig!): _____

Alleinerziehend: ja nein

Angaben zu Sorgeberechtigte*n 2 (z. B. Mutter / Vater)

Name: _____

Telefon (Festnetz): _____

Straße, Nr.: _____

Telefon (Mobil): _____

PLZ, Ort _____

E-Mail (notwendig!): _____

und

Fokus Jugend e.V., St.-Altohof 1, 85250 Markt Altomünster
über die Verpflegung im gebundenen Ganzttag und / oder
der Zusatzbetreuung im Anschluss an die reguläre Anwesenheitszeit
im Schuljahr 2024/2025.

Die Anmeldung gilt ab dem: _____ (Monat / Jahr)

Angaben zum Kind

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Klasse im Schuljahr 24 / 25: _____

Mein Kind hat bereits im letzten Schuljahr den Ganzttag besucht: ja nein

Sitzgemeinde Markt Altomünster
St. Altohof 1
85250 Markt Altomünster

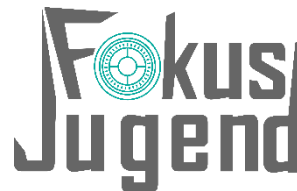
Vereinsvorstand:
Michael Reiter
1. Bürgermeister

Verwaltung
Am Pfanderling 62
85778 Haimhausen
Telefon: 08133 6075
GGT.Petershausen@fokus-jugend.de
Geschäftsleitung
Albert Schröttle

Bankverbindung
Sparkasse Dachau
DE54 7005 1540 0280 8652 70

Öffnungszeiten:
Mo – Do: 8:00 – 17:00 Uhr
Fr: 8:00 – 16:00 Uhr

Vorname: _____ Name: _____
 Einrichtung: _____



Ermächtigung zum Lastschriftinzug

Namen des/der Kontoinhabers*in: _____

Adresse: _____ (auszufüllen, wenn der/die Kontoinhaber*in NICHT sorgeberechtigt ist)

Telefonnummer: _____ (auszufüllen, wenn der/die Kontoinhaber*in NICHT sorgeberechtigt ist)

Kreditinstitut / Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum der Unterschrift: _____ Unterschrift: _____

Eine Änderung der Beitragshöhe, der Buchungszeiten oder der Häufigkeit an der Essensteilnahme, bedarf keines neuen Lastschriftmandats. Die monatlichen Beiträge, das Spielgeld und / oder die Verpflegung werden rückwirkend für den vorherigen Monat eingezogen, **d. h. Sie müssen den Beitrag NICHT überweisen!** Der Beitrag für die Ferienbetreuung wird anhand der gebuchten Ferientage vor den Ferien eingezogen.

Ich beziehe Leistungen gemäß SGB II vom Jobcenter / Landratsamt ja nein

Das Lastschriftmandat ist verpflichtend mit **Ihren Angaben auszufüllen**, auch wenn Sie Leistungen beziehen!

Zusätzliche Betreuung im Anschluss an den gebundenen Ganzttag

Im Anschluss an den Ganztagesunterricht in der Grundschule Petershausen bietet der Fokus Jugend e.V. eine Anschlussbetreuung an. Diese findet an allen Schultagen statt und kann kostenpflichtig hinzugebucht werden, falls Sie für Ihr Kind eine Betreuung im Anschluss an den Unterricht benötigen.

Wenn Sie die Anschlussbetreuung nicht buchen, verlässt Ihr Kind die Schule am Montag bis Donnerstag um 15:30 Uhr und am Freitag um 13:15 Uhr!

11 Monatsbeiträge (Fälligkeit zum 30. / 31. des laufenden Monats und wird im Folgemonat abgebucht!)

Wir benötigen die Anschlussbetreuung und möchten unser Kind hierfür anmelden.

Bitte kreuzen Sie die Tage an, an denen ihr Kind die Betreuung in Anspruch nehmen soll.

Der Monatsbeitrag wird 11x fällig.

Montag bis Donnerstag **15:30 bis 17:00 Uhr** **Monatsbeitrag: 60,00 €**

Freitag **13:15 bis 16:00 Uhr** **Monatsbeitrag: 35,00€**

Ferienbetreuung

Die Anmeldung für die Ferienbetreuung erfolgt immer vor den jeweiligen Ferien in einer separaten Abfrage. Die Ferienbetreuung ist optional und tageweise buchbar. Der Beitrag wird im Vorhinein eingezogen.

DIE DOKUMENTE BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Vorname: _____ Name: _____

Einrichtung: _____



Mittagessen

Die Teilnahme an dem gemeinschaftlichen Mittagessen ist **verpflichtend** für alle Schultage. Der gebundene Ganztags bietet, durch die Bereitstellung in der Mensa Petershausen, ein tägliches Mittagessen für alle Schülerinnen und Schüler im Ganztageszug an.

Der **Monatsbeitrag** für das Mittagessen wird 11x fällig und rückwirkend zum Vormonat abgebucht.

Kosten Mittagessen

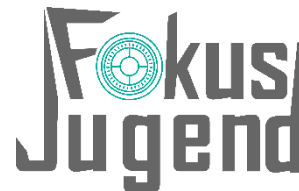
Monatsbeitrag: _____ **94,00 €**

Mit meiner Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass ich/wir den Inhalt des Vertrages sowie die Bedingungen (s. Anlage 3.) zum Besuch des Gebundenen Ganztags gelesen habe/n und akzeptiere/n. (Der Vertrag kommt nur unter Annahme der Bedingungen zustande.) Zudem betätige/n ich/wir die Richtigkeit der Angaben im Vertrag.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Vorname: _____ Name: _____
 Einrichtung: _____



2. Stammdatenblatt Gebundener Ganzttag Petershausen

Name des Kindes: _____	Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
PLZ, Ort: _____	Straße, Nr.: _____	
Familiensprache: _____	Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers	
Sorgeberechtigte: _____		
E-Mail Adresse/n für Elternnachricht (Es ist verpflichtend, mindestens eine E-Mail Adresse anzugeben!) _____ _____		
Tel. Nr. Sorgeberechtigte*r 1: _____		
Tel. Nr. Sorgeberechtigte*r 2: _____		
Notfallkontakte , die im Fall der Nichterreichbarkeit der Sorgeberechtigten kontaktiert werden können. (z. B. Arbeitgeber, Großeltern, sonstige Verwandte, Nachbarn, etc.)		
Vor- und Nachname: _____		Tel. Nr.: _____
Vor- und Nachname: _____		Tel. Nr.: _____
Vor- und Nachname: _____		Tel. Nr.: _____

Klasse im Schuljahr 24 / 25: _____	Religionsunterricht: <input type="radio"/> evangelisch <input type="radio"/> katholisch <input type="radio"/> Ethik
---	--

Angaben ausschließlich nur für Anschlussbetreuung:				
Mein Kind	<input type="radio"/> wird nach der Anschlussbetreuung abgeholt .			
	<input type="radio"/> geht nach der Anschlussbetreuung alleine nach Hause .			
Bitte angeben:				
Mein Kind soll an folgenden Tagen betreut werden:				
Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
bis _____ Uhr	bis _____ Uhr	bis _____ Uhr	bis _____ Uhr	bis _____ Uhr

Folgende Personen sind zuzüglich den Sorgeberechtigten abholberechtigt :	
Vor- und Nachname: _____	Tel. Nr.: _____
Vor- und Nachname: _____	Tel. Nr.: _____
Vor- und Nachname: _____	Tel. Nr.: _____
Wenn die Person den Mitarbeitenden nicht bekannt ist, behalten wir uns vor, die Identität durch einen Lichtbildausweis bestätigen zu lassen.	

DIE DOKUMENTE BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Vorname: _____ Name: _____

Einrichtung: _____



Besonderheiten

Unverträglichkeiten / Besonderheiten beim Essen / Allergien:

Bestand / besteht Förderbedarf (z. B. Ergo, Logo, Heilpädagogik etc.; freiwillige Angaben):

Erkrankungen / Besonderheiten (ADS, ADHS, Autismus etc.; freiwillige Angaben):

Medikamentengabe (bei chronischen Erkrankungen / Ausfüllen des anhängenden Blattes ist notwendig!):

Hiermit erteile ich mein **Einverständnis**, dass

mein Kind **fotografiert** werden darf

mein Kind **gefilmt** werden darf

und die angegebenen Medien für interne Zwecke (z. B. Aushänge) und Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Zeitungsartikel, Homepage, Jahresberichte etc.) vom Träger verwendet werden dürfen. **Bitte ankreuzen, wenn Sie zustimmen!**

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

WICHTIG!

Wir bitten Sie die Anmeldung für Ihr Kind / Ihrer Kinder folgendermaßen abzugeben. Eine digitale Übermittlung der Anmeldung wird priorisiert!

Per E-Mail unter:

ggt.petershausen@fokus-jugend.de

Per Post unter:

Zweckverband Jugendarbeit
Verwaltung Ganztagsbetreuung
Hauptstraße 60
85778 Haimhausen