

Liebe Eltern/Erziehungsberechtigte der (verlängerten) Mittagsbetreuung (MB/VMB) und der Offenen Ganztageschule (OGS)!

Wie bereits im letzten Schuljahr setzen wir auf eine **bargeldlose Bezahlung** des Essensgeldes. Zehnmal (Oktober - Juli) wird dann das Essensgeld von Ihrem Konto monatlich abgebucht.

Was müssen Sie unbedingt tun und was müssen Sie dazu wissen?

1. Ausfüllen des beiliegenden SEPA-Mandats/Einzugsermächtigung

Rücklauf bitte schnellstmöglich an die Leitung der VMB/OGS

2. Bestellung des Essens

Der Stundenplan Ihres Kindes für das neue Schuljahr liegt Ihnen bereits vor. Bestellen Sie nun verbindlich eine **wöchentliche Anzahl** an Essen, die Sie für Ihr Kind benötigen.

Berechnungsbeispiel:

Ihr Kind isst jeden Tag zu Mittag ($\frac{1}{2}$ Essen für 1,60 € x 5 = 8 € pro Woche) -> bei 38 Schulwochen ->

$8 \text{ €} \times 38 = 304 \text{ €}$ (im Jahr) -> $304 \text{ €} : 10 \text{ Monate} = 30,40 \text{ €}$ (monatl. Rate)

wö- chentl. Anzahl	Halbes Essen (€)	monatl. Rate (€)	Ganzes Essen (€)	monatl. Rate (€)
1	1,75	6,65	3,50	13,30
2	3,50	13,30	7,00	26,60
3	5,25	19,95	10,50	39,90
4	7,00	26,60	14,00	53,20
5	8,75	33,25	17,50	66,50

3. Grundlegende Vereinbarungen

Änderungen der Essensbestellung während des laufenden Schuljahres **sind nicht mehr möglich**.

Nur in begründeten Fällen (z.B. Umzug, Schulwechsel) kann hier **in Absprache mit der Schulleitung** eine Ausnahme gemacht werden. Bei Problemen mit der Essensqualität sind die Mitarbeiter der VMB/OGS die ersten Ansprechpartner. Bei Fragen zur Abrechnung des Essensgeldes ist die Schulleitung (**nicht die Gemeindekasse!**) zu kontaktieren. Bei Fehltagen oder fehlender Inanspruchnahme der Leistung findet, wie bei den Betreuungskosten, **keine** Rückerstattung statt.

4. Bildungs- und Teilhabepaket (nach SGB II und/oder SGB XII)

Falls Sie bzw. Ihr Kind zum Erhalt des Bildungs- und Teilhabepakets berechtigt sind, kreuzen Sie das bitte an und legen Sie eine Kopie der Bescheinigung bei.

Mit freundlichen Grüßen
gez. Marcus Sengenberger, Rektor



Anmeldung zum Mittagessen in der Mittagsbetreuung, verlängerter Mittagsbetreuung bzw. offener Ganztagschule

Bestellung der wöchentlichen Anzahl an Essen und Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des Elternschreibens zum Essengeld und erkläre mich mit den grundlegenden Vereinbarungen einverstanden.

Angaben zum Kind:

Name des Kindes: _____

Klasse:

Angaben zum(r) Zahlungspflichtigen:

Nachname, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	

Bitte die Anzahl, Wochentage und die Größe der Essensportion ankreuzen!

Anzahl der Essen pro Woche: 1 2 3 4 5

an folgenden Wochentagen: Mo Di Mi Do Fr

Größe der Essensportion: Halbes Essen Ganzes Essen

Ich bin bzw. mein Kind ist zum Erhalt des Bildungs- und Teilhabepakets (nach SGB II und/oder SGB XII) berechtigt. Eine Kopie der Bescheinigung lege ich bei.

Ort, Datum

Unterschrift