



Betreuende Grundschule



Anmeldung zur betreuenden Grundschule

1. Angaben zum Kind

Familienname: _____

Vorname: _____

weiblich männlich divers

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Religion: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Versichert bei : Mutter Vater

Krankenkasse: _____

Besonderheiten (Behinderungen, chron. Krankheiten, z.B. Allergien, Asthma o.ä.):

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Träger: Förder- und Freundeskreis der Wittelsbach-Grundschule e. V.

Vorsitzende: Natascha Ruppel

Schulleitung/2.Vorsitzende: Anita Hoffmann

Nachmittagskoordinator: Mustafa Türk

Wittelsbachstraße 73, 67061 Ludwigshafen



Betreuende Grundschule

2. Angaben zu den Eltern

Erster Erziehungsberechtigter

- Mutter
 Sonstiges: _____

| | |
|------------------------|-----------------------|
| Name: | Vorname: |
| Straße und Hausnummer: | Postleitzahl und Ort: |
| Geburtsdatum: | Nationalität: |
| Privattelefon/Handy: | Diensttelefon: |
| eMail: | Beruf: |

Zweiter Erziehungsberechtigter

- Vater
 sonstiges: _____

| | |
|------------------------|-----------------------|
| Name: | Vorname: |
| Straße und Hausnummer: | Postleitzahl und Ort: |
| Geburtsdatum: | Nationalität: |
| Privattelefon/Handy: | Diensttelefon: |
| eMail: | Beruf: |



Betreuende Grundschule

Leitlinien der betreuenden Grundschule

Voraussetzungen und Bestimmungen zur Aufnahme:

- Es sind noch Plätze verfügbar. (Ausgenommen Neuanmeldungen für Klassenstufe 1 ab dem Schuljahr 2026/2027)
- Anmeldebestimmungen und SEPA-Lastschriftenmandat werden akzeptiert und unterschrieben.
- Die Zusage wird erteilt, wenn die erforderlichen Unterlagen vorliegen.
- Die Schulleitung entscheidet letztendlich über die Aufnahme.

*Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind **verbindlich** zur Teilnahme am Betreuungsangebot der Grundschule Wittelsbachschule an und verpflichte/n mich/uns, die anfallenden Kosten in Höhe von monatlich **145€** zu übernehmen. Diese werden über ein **SEPA-Lastschriftenmandat** vom Förder- und Freundeskreis der GS Wittelsbachschule eingezogen. (Der monatliche Beitrag wird jeweils am Ende des laufenden Monats abgebucht).*

Betreuungszeit: **5 Tage bis 15 Uhr**

Vereinbarungszeitraum

Der Vereinbarungszeitraum ist so lange gültig, bis eine schriftliche Kündigung erfolgt, spätestens mit verlassen der Wittelsbach Grundschule.

Kündigungsfrist

Kündigung durch Erziehungsberechtigte müssen schriftlich, mit einer vierwöchigen Frist zum Schuljahresende (Sommerferien) erfolgen.

Außerordentliche Kündigung

Bei einem Zahlungsrückstand von mehr als 2 Monaten erfolgt die sofortige Kündigung.

Die Schulleitung und/oder der Förder- und Freundeskreisverein der Wittelsbach Grundschule kann in Ausnahmesituationen, wie zum Beispiel nichtbefolgen der geltenden Regeln, die Vereinbarung auflösen.



Betreuende Grundschule

SEPA-Lastschriftenmandat

Name: _____

Anschrift: _____

*Hiermit ermächtige ich den Förder- und Freundeskreis der GS Wittelsbachschule für die Betreuung meines Kindes durch die BGS **145€** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förder- und Freundeskreis auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.*

Bank: _____

IBAN: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Erklärung

Mit der elektronischen Verarbeitung der angegebenen Daten bin/sind ich/wir einverstanden. Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt. Ich/Wir werden Änderungen, der Wittelsbach Grundschule unverzüglich mitteilen und Beiträge, die eventuell zu Unrecht ermäßigt oder erlassen wurden nachzahlen.

Die „Leitlinien der betreuenden Grundschule“ habe ich / haben wir erhalten. Diese werden als Vertragsgrundlage anerkannt.

Ludwigshafen, den _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Geben Sie die ausgefüllten Formulare bitte in der Schule ab (Sekretariat oder Einwurf Briefkasten).