sozialkritischer arbeitskreis darmstadt e.V.

Geschäftsstelle
Rheinstraße 24
64283 Darmstadt
Tel. 06151 / 916630
Fax 06151 / 9166339
anmeldung@ska-darmstadt.de
www.ska-darmstadt.de

ANMELDUNG BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Anmeldung zum Leistungsvertrag für das MITTAGESSEN und der OFFENEN BETREEUNG an der Käthe-Kollwitz-Schule zwischen dem Sozialkritischen Arbeitskreis Darmstadt e.V. als Träger und den Eltern / Sorgeberechtigten

Debitorennr.

Kind:

Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum/-Ort:
Geschlecht:	Adresse (Straße, PLZ, Ort):	

Mein Sohn / meine Tochter - Klasse ..... wird ab ..... für das **Schuljahr 2018/2019** an der **Käthe-Kollwitz Schule** wie folgt angemeldet:

Ansprechpartnerin an der KKS:
Frau Eva Nebhuth – eva.nebhuth@ska-darmstadt.de
Tel.: 06151 7808958
(Mo- Do 11- 16 Uhr)

ANMELDUNG ZUR OFFENEN BETREUUNG

Offene Betreuung (Anmeldung ab der 2. Klasse möglich):

Die offene Betreuung kann montags, dienstags und donnerstags wahrgenommen werden. Während der Ferien und sonstigen unterrichtsfreien Zeiten findet kein Angebot statt. Die Anmeldung zur offenen Betreuung ist verbindlich und kann nur in schriftlicher Form gekündigt werden!

Kosten - Die offene Spielgruppe ist kostenfrei!

Mein Sohn / meine Tochter besucht aktuell ein Nachmittagsangebot (z.B. Lernzeit, AG) an der Käthe-Kollwitz-Schule und wird zur Überbrückung zur **OFFENEN BETREUUNG** wie folgt ab ..... für das **Schuljahr 2018/2019** an der **Käthe-Kollwitz-Schule** angemeldet. Ab Schulschluss (frühestens 11:40) bis 14/15/16 Uhr.

Bitte ankreuzen!	**Montag**	**Dienstag**	**Donnerstag**
Schulschluss (Uhrzeit)			
Folgendes Angebot besucht mein Kind anschließend			

Abholung Ihres Kindes:

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen ☐ ja ☐ nein (bitte ankreuzen)

Für die Abholung des Kindes tragen die Erziehungsberechtigten die Verantwortung!

Mein Kind darf mit dem Bus fahren ☐ ja ☐ nein (bitte ankreuzen)
(Haltestellen: Pupinweg, Neuwiesenweg, Windmühle)

Bitte beachten Sie, wenn Ihr Kind früher wie 14:30 Uhr selbständig gehen sollte, ist eine schriftliche Abmeldung zwingend notwendig.

sozialkritischer arbeitskreis darmstadt e.V.

Geschäftsstelle
Rheinstraße 24
64283 Darmstadt
Tel. 06151 / 916630
Fax 06151 / 9166339
anmeldung@ska-darmstadt.de
www.ska-darmstadt.de

ANMELDUNG BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Anmeldung zum Leistungsvertrag für das MITTAGESSEN und der OFFENEN BETREEUNG an der Käthe-Kollwitz-Schule zwischen dem Sozialkritischen Arbeitskreis Darmstadt e.V. als Träger und den Eltern / Sorgeberechtigten

ANMELDUNG FÜR DAS MITTAGESSEN

☐ **Mein Kind nimmt am warmen Mittagessen teil, dafür fülle ich den unteren Abschnitt für das Mittagessen aus.**

☐ **Mein Kind nimmt nicht am warmen Mittagessen teil, dafür ist durch die Mitgabe von Lebensmitteln, eine ausreichende und angemessene Verpflegung des Kindes sicherzustellen.**

Anmeldebeginn (Essensbeginn)

Bitte beachten Sie, dass Ihr Kind nicht gleich am nächsten Tag, nach Abgabe der Anmeldung, mitessen kann.
Damit die Anmeldung schneller bearbeitet werden kann, geben Sie diese beim SKA in der Schule ab. Sollten Sie die Anmeldung in der SKA-Geschäftsstelle abgeben, müssen Sie mit einer längeren Bearbeitungszeit (somit späterem Essensbeginn) rechnen.

Ein warmes Mittagessen kann am Montag, Dienstag und Donnerstag bestellt werden. Während der Ferien und sonstiger unterrichtsfreier Zeiten wird kein Mittagessen angeboten.

Ab- oder Umbestellen

Das schriftliche Ab- oder Umbestellen des Mittagessens ist **nur bis Mittwoch 14 Tage im Voraus möglich (Bestellvorgabe der Caterer!).** Wird diese Frist nicht eingehalten, wird das Essen wie vertraglich geregelt berechnet. Bei Umbestellungen benutzen Sie bitte unser Änderungsformular. Eine fristgerechte Abbestellung ist auch schriftlich per Mail möglich – bitte beachten Sie, dass die Angaben - Name des Kindes, der Klasse, des Essenstages und der Dauer der Abmeldung in der schriftlichen Mitteilung angegeben wird.

Mittagessen

Für regulär angemeldete Essen berechnen wir (z.Zt.) **3,80 €/Essen**

Der Essenspreis ist abhängig von der Preisgestaltung des Caterers. Ändert sich hier der angebotene Lieferpreis so müssen wir dies auch an die Vertragspartner weitergeben
Sie werden über eine solche Veränderung mind. einen Monat vorher informiert.

Besondere Auffälligkeiten bei Ihrem Kind: (bspw. Allergien / chronische Krankheiten / Sonstiges)

.....

Essenstage & Menüauswahl: (das Essen wird für folgende Wochentage bestellt - bitte entscheiden Sie sich für **eine** Menülinie. Eine Kombination aus beiden Menüs ist aus organisatorischen Gründen nicht möglich.)

Beachten Sie bitte, dass unser Cateringservice grundsätzlich kein Schweinefleisch verwendet.

Essenswahl	Montag	Dienstag	Donnerstag
Menü 1 (nach DGE - Standard)*			
Menü 2 (vegetarisch)			

*Wöchentlich: 2x Fleisch, 1x Fisch, 2x vegetarisch

Die Eltern / Sorgeberechtigten erhalten nach schriftlicher, unterschriebener Anmeldung ihres Kindes vom SKA e.V. diese Anmeldung in Kopie gegengezeichnet als Bestätigung.

sozialkritischer arbeitskreis darmstadt e.V.

Geschäftsstelle
Rheinstraße 24
64283 Darmstadt
Tel. 06151 / 916630
Fax 06151 / 9166339
anmeldung@ska-darmstadt.de
www.ska-darmstadt.de

ANMELDUNG BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Anmeldung zum Leistungsvertrag für das MITTAGESSEN und der OFFENEN BETREEUNG an der Käthe-Kollwitz-Schule zwischen dem Sozialkritischen Arbeitskreis Darmstadt e.V. als Träger und den Eltern / Sorgeberechtigten

Eltern / Erziehungsberechtigte	**1. Sorgeberechtigte*r**	**2. Sorgeberechtigte*r**
Anrede:	Frau ☐ Herr ☐	Frau ☐ Herr ☐
Vorname:		
Nachname:		
Anschrift:		
Telefon Festnetz:		
Telefon Handy:		
Telefon dienstlich:		
E-Mail:		
Schriftverkehr:	per E-Mail ☐	per Post ☐

Informationen für Notfälle: - für den Fall, dass die sorgeberechtigten Personen in einem Notfall nicht erreichbar sind

Notfall-Kontakt:

Name, Vorname: Telefon- /Handy Nummer

Kinderarzt:

Veröffentlichung von Fotos:

Im Rahmen der täglichen Arbeit in der Einrichtung werden regelmäßig Fotos für interne Dokumentationszwecke aufgenommen, die zunächst nicht für die Veröffentlichung und/oder Weitergabe dienen. Diese Aufnahmen werden auf gesicherten Computern gespeichert, sodass, außer dem SKA-Personal, niemand Zugriff darauf hat. Sollten einzelne oder mehrere Aufnahmen für externe Dokumentationszwecke verwendet werden (Präsentationen, Homepage, o.Ä.), wird projekt-/veranstaltungsbezogen, jeweils eine separate Einverständniserklärung für die Nutzung und Veröffentlichung von Bildern und personenbezogenen Daten eingeholt.

Datenschutz:

Ich bin mit der Erfassung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten innerhalb des SKA e.V. einverstanden.
(Sofern Sie der Erfassung, Verarbeitung oder Nutzung Ihrer Daten widersprechen wollen, streichen Sie diesen Absatz durch.)

Vertragslaufzeit:
Der Vertrag beginnt am 1. August und endet zum Endes des Schuljahres des folgenden Kalenderjahres (§57 HSchG).

Gutschriften:
Mögliche entstehende Gutschriften werden im laufenden Schuljahr mit den folgenden monatlichen Beiträgen verrechnet. Im Falle eines Restguthabens wird dieses zum Ende des Schuljahres (zum 31.07.) nach Vereinbarung erstattet.

sozialkritischer arbeitskreis darmstadt e.V.

Geschäftsstelle
Rheinstraße 24
64283 Darmstadt
Tel. 06151 / 916630
Fax 06151 / 9166339
anmeldung@ska-darmstadt.de
www.ska-darmstadt.de

ANMELDUNG BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Anmeldung zum Leistungsvertrag für das MITTAGESSEN und der OFFENEN BETREEUNG an der Käthe-Kollwitz-Schule zwischen dem Sozialkritischen Arbeitskreis Darmstadt e.V. als Träger und den Eltern / Sorgeberechtigten

Kündigung:

Zur Abmeldung des Kindes ist eine schriftliche Kündigung / Mitteilung erforderlich. Diese muss dem SKA-Personal bis 15. des Monats zum Monatsende (= 2 Wochen) vorliegen.
Nichtteilnahme des Kindes am Essen ist **keine** automatische Kündigung.
Der SKA e.V. kann den Vertrag aus wichtigem Grund fristlos kündigen. Ein wichtiger Grund liegt insbesondere vor, wenn z. B. die Erziehungspartnerschaft nicht wahrgenommen wird, Beitragsrückstände in Höhe von zwei Monatsbeiträgen bestehen oder ein offener Saldo nach der zweiten Mahnung nicht ausgeglichen wird.

Erziehungspartnerschaft:

Sie erklären Ihr Einverständnis mit eventuellen pädagogischen Fachgesprächen zwischen Lehrkräften der Schule und den pädagogischen Mitarbeiter/innen des SKA.

Vertragsunterschrift (Unterschrift zwingend erforderlich)

Darmstadt, den	*Darmstadt, den*
Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift Sorgeberechtigte*r	Unterschrift des Trägers

Ergänzende Information:

Erziehungsberechtigte, die **Sozialleistungen** (z.B. Arbeitslosengeld, Sozialhilfe, Wohngeld) beziehen oder aufgrund des geringen Einkommens die Kosten nicht tragen können, bitten wir den **Antrag auf „Leistungen für Bildung und Teilhabe**" zu stellen. Der Antrag ist beim SKA Personal an der Schule erhältlich. Wenn der Antrag genehmigt wurde, reduziert sich der Gesamtpreis um den Zuschuss für das Mittagessen.
Die ermäßigten Essenskosten können erst berücksichtigt werden, wenn dem SKA e.V. die Bewilligung und die Teilhabecard vom Jobcenter, von der Kreisagentur für Arbeit oder dem Amt für Soziales und Prävention vorliegt!

Zahlungsform:

Die Abbuchung erfolgt zum 1-ten des laufenden Monats. Ist eine Abbuchung nicht möglich, da z.B. das Konto nicht gedeckt ist, werden den Erziehungsberechtigten die hierdurch entstehenden Bankgebühren (in der Regel 3,- €) zzgl. einer Bearbeitungs- und Mahngebühr von 5,- € sowie Verzugszinsen berechnet. Darüber hinaus fallen ggf. Inkassogebühren an.

Einzugsermächtigung / Vollmacht:

Hiermit bevollmächtige ich den Sozialkritischen Arbeitskreis Darmstadt e.V., die Essenskosten vom nachstehenden Konto einzuziehen:

Kontoinhaber

IBAN

BIC	Bankinstitut

Darmstadt, den	
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber