Anschrift: Schulstraße 11

86947 Weil

Telefon: 08195 9314020
Telefax: 08195 9314060
Email: buero@vsweil.de
Homepage: weil.schule



## Anmeldung für die offene Ganztagsschule

- Formular für Eltern -

- Formular für Eltern -			
Name beider Erziehungsberech	ntigten		
Anschrift der Erziehungsberech	ntigten		
Telefon	Telefax	E-Mail-Adresse	
Tagsüber erreichbar unter			
Name der angemeldeten Schül	erin / des angemeldeten	Schülers	
Anschrift der angemeldeten Sc	hülerin / des angemelde	ten Schülers	
Klasse / Jahrgangsstufe			Geburtsdatum
Die Schülerin / der Schüle	r wird hiermit für die	e offene Ganztagsschule ar	der
Mittelschule Weil, Schuls	traße 11, 86947 Wei	I	
		ngemeldet. Die Anmeldu tagsschule (OGS) gilt für (b	ng für die Angebote der oitte ankreuzen)
□ 2, □ 3, □	4 Betreuungstage	e in der Woche.	
Die konkreten Wochenta Schuljahres festgelegt.	age zur Förderung i	und Betreuung des Kinde	es werden zu Beginn des

### Anwesenheitspflicht des Kindes und Aufsichtspflicht der Betreuer

Mit der Unterzeichnung dieses Betreuungsvertrags stimmen Sie zu, dass Ihr Kind an allen angemeldeten Tagen von 13:00 Uhr bis zum Ende (Abholung durch die Busse) die OGS besucht. Für ihr Kind herrscht Anwesenheitspflicht und für die Mitarbeiter der OGS Aufsichtspflicht.

An Tagen mit Nachmittagsunterricht (Sport, Soziales, ...) endet für die OGS Mitarbeitenden die Aufsichtspflicht mit Beginn des regulären Nachmittagsunterrichts bzw. um 14:00 Uhr mit Beginn der Hausaufgabenzeit.

### Anwesenheit beim Mittagessen

Das gemeinsame Mittagessen ist Bestandteil des Betreuungskonzeptes und ist für alle Schüler der OGS verpflichtend. Auf Lebensmittelunverträglichkeiten und die gewünschte Ernährungsform wird weiter unten eingegangen.

### Regelung bei Unterrichtsausfall

Sofern der Nachmittagsunterricht früher endet oder ganz ausfällt, besteht für Ihr Kind für die angemeldeten Tage Anwesenheitspflicht in der OGS. Eine Befreiung ist nur in Ausnahmefällen nach vorheriger Absprache mit der OGS möglich.

#### Erklärung der Erziehungsberechtigten:

- 1. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung <u>für das oben genannte Schuljahr verbindlich</u> ist. Die angemeldete Schülerin/der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Wochenstunden zum Besuch der offenen Ganztagsschule <u>als schulischer Veranstaltung</u> verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht können durch die Schulleitung vorgenommen werden.
- 2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem <u>Vorbehalt</u> steht, dass die offene Ganztagsschule an der oben bezeichneten Schule staatlich genehmigt bzw. gefördert wird und die notwendige Mindestteilnehmerzahl erreicht wird bzw. die beantragte und genehmigte Gruppenzahl tatsächlich zustande kommt. Es besteht <u>kein Rechtsanspruch</u> auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen der offenen Ganztagsschule.
- 3. Uns ist bekannt, dass für die Angebote der offenen Ganztagsschule die Bestimmungen der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zur offenen Ganztagsschule in der jeweils gültigen Fassung gelten. Mit deren Geltung erklären wir uns einverstanden und beantragen hiermit die Aufnahme unseres Kindes in die offene Ganztagsschule an der Mittelschule in Weil.
- 4. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die für die Abrechnung der Essensgelder erforderlichen Informationen von der OGS erhoben und mit der Kolping Akademie in Landsberg sowie dem Schulverband Weil ausgetauscht werden dürfen.

(Die Anmeldung für den offenen Ganztag (OGS) und die Einwilligung zu den Zahlungsmodalitäten beim Essensgeld erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift!)

Ort, Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten	
Ort, Datum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten	

### Nur für Schülerinnen und Schüler staatlicher Schulen!

Die angemeldete Schülerin/ Der angemeldete Schüler ist – während des Pflichtunterrichts bzw. am Vormittag – Schülerin/Schüler folgender Schule:

(Name und Anschrift der Schule, die Ihr Kind am Vormittag besucht)

Die Schulleitung dieser Schule **stimmt der Aufnahme** der Schülerin/des Schülers in die offene Ganztagsschule an der Mittelschule Weil **zu** (bitte der Schulleitung zur Unterschrift vorlegen):

Ort, Datum	Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters



# Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes:	
Klasse:	
Anschrift:	
Name der Eltern:	
Telefonnummer:	
Besondere Bemerkungen (Kra	nkheiten etc.):
die an der Mittelschule Weil ein  1. die Lehrkräfte der Klass  2. die Beratungslehrkräfte  3. die Schulsozialpädagog  4. die Schulsozialarbeiterin  5. die Schulpsychologin/de  6. die Schulleitung	se meines/unseres Kindes, , , jinnen und -pädagogen,
mein/unser Kind jeweils gegen dienstlichen Verschwiegenheit Kindes dienlich erscheint und i zwischen Schule und Koopera	seitig von der gesetzlichen Schweigepflicht bzw. spflicht, soweit dies dem Wohl und der Förderung des im Rahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens tionspartner zur Aufgabenerfüllung im schulischen he Veranstaltung erforderlich ist.
Diese Erklärung gilt für das Sc	huljahr 2024/2025.
· ·	eige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu werden vertraulich behandelt.
ich freiwillig abgegeben. Mir is	ntbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe t bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der pflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.
Ort, Datum	Unterschrift/en

Anschrift: Schulstraße 11

86947 Weil

 Telefon:
 08195 93140

 Telefax:
 08195 1368

 Email:
 buero@vsweil.de

Homepage: weil.schule

(dieses Blatt geht über die OGS ans Küchenteam)



Liebe Eltern,

Ihr Kind nimmt künftig an der Mittagsverpflegung unserer Schule teil.

Da wir natürlich möglichst für alle ein gut verträgliches Essen zubereiten wollen, bitten wir Sie, den unteren Abschnitt auszufüllen und baldmöglichst bei den Lehrern oder Betreuern abzugeben. Bitte haben Sie Verständnis, dass wir bei Allergien ohne ärztliches Attest unser Essen nicht entsprechend anpassen können.

Momentan bieten wir neben der normalen Kost zusätzlich ein vegetarisches Gericht, ein Gericht ohne Schweinefleisch und - soweit möglich - ein Gericht ohne Lactose an.

Unser Speiseplan ist mit kleinen Zahlen versehen, die für bestimmte allergene Stoffe (wie z.B. Eier, Milch, Nüsse, Gluten etc.) stehen. Anhand dieser Kennzeichnung kann Ihr Kind dann sehen, welche allergenen Stoffe im jeweiligen Gericht enthalten sind.

Wir bemühen uns, auf alle Bedürfnisse einzugehen. Haben Sie aber bitte Verständnis, wenn wir nicht jeden Wunsch erfüllen können, da unsere Kapazitäten im Schüler-Café begrenzt sind.

(diese Erklärung wird über das Sekretariat/die OGS an das Küche	enteam weitergeleitet)
Erklärung zur gewünschten Ernäh	nrungsform:
Name, Vorname des Schülers/der Schülerin	Klasse
☐ Mein Kind kann die normale Kost es	ssen.
☐ Mein Kind isst vegetarisch.	
☐ Mein Kind isst kein Schweinefleisch.	
□ <b>Mein Kind hat folgende Allergien (bi</b> <u>Wichtiger Hinweis:</u> Soweit kein ärztliches Attest	tte ärztliches Attest beilegen!): vorliegt, wird an das Kind normale Kost ausgegeben!
Ort, Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten

# Schulverband Weil

Landkreis Landsberg am Lech (SID 51930)



### Informationsblatt Weil, Juni 2024

zur Abrechnung der Mittagessen für die Offene Ganztagsschule (OGS)

#### Für die Abrechnung der Mittagessen werden folgende drei Kategorien gebildet:

Kategorie A: 4 Essenstage pro Woche Kategorie B: 3 Essenstage pro Woche Kategorie C: 2 Essenstage pro Woche

Von Montag bis Donnerstag wird das Mittagessen im Schülercafè der Mittelschule bereitgestellt. Diese 4 Tage werden vom Schulverband Weil in Rechnung gestellt und abgebucht.

#### Ermittlung und Festsetzung der Monatspauschale:

Anhand des Ferien- und Feiertagskalenders wird für das jeweilige Schuljahr die <u>Gesamtzahl der Essenstage in der Kategorie A</u> ermittelt. Diese Gesamtzahl wird mit dem jeweils geltenden Essenspreis multipliziert und anschließend durch die 11 Schulmonate (September bis Juli des Folgejahres) geteilt. Bei den **Abschlussklassen** werden, wegen der Abschlussprüfungen zum Schuljahresende, nur die Essenstage von September bis April des Folgejahres (8 Monate) berechnet.

Die sich so ergebende Monatspauschale wird den Erziehungsberechtigten für jedes Kind in Rechnung gestellt. Eine Ermäßigung für Geschwisterkinder ist nicht vorgesehen.

Für die Kategorien B – C werden die Monatspauschalen unter Zugrundelegung der jeweiligen Essenstage rechnerisch ermittelt und entsprechend festgesetzt.

#### Monatspauschale am Beispiel des Schuljahres 2024/2025:

Essenstage in Kategorie A insgesamt: 150 (Ferien- und Feiertage sind bereits abgezogen!)

abzüglich 12 Tage ohne Essen - 12 (= erste + letzte Schulwoche, 4 "Joker-Tage", Fasching/Lumpiger Do.)

Gesamtzahl Essenstage = 138 (x 6,05 €\*, derzeitiger Essenpreis)

Kategorie A – Monatspauschale: 75,90 € (138 Essenstage x 6,05 € : 11 Monate)

Kategorie B – Monatspauschale:
 57,20 € (3/4 aus 138 = 104 Essenstage x 6,05 € : 11 Monate)
 Kategorie C – Monatspauschale:
 37,95 € (2/4 aus 138 = 69 Essenstage x 6,05 € : 11 Monate)

<u>Für die Abschlussklassen</u> errechnet sich für die Kat. A bei einer Gesamtzahl von 99 Essenstagen (4 "Joker-Tage", Lumpiger Donnerstag sowie 3 Tage der ersten Schulwoche bereits abgezogen) eine <u>Monatspauschale von 74,86 €</u> (= 99 Essenstage x 6,05 € : 8 Monate) → bzw. in <u>Kat. B = 55,96 €</u> und in <u>Kat. C = 37,81 €.</u>

#### Anmerkungen und Hinweise:

- Fälligkeit: Die jeweilige Monatspauschale ist für September und Oktober am 04.10.2024, ansonsten immer zum Monatsanfang (4. des Monats) zur Zahlung fällig. Abbuchungen erfolgen zu diesen Terminen bzw. am nächstmöglichen Arbeitstag.
- Fehltage durch Krankheit oder Praktika: Ab einer Abwesenheitsdauer von 3 Tagen wird der Essenspreis für jeden fehlenden Essenstag erstattet. Die Krankheit muss durch ein ärztliches Attest bestätigt werden. Praktikumszeiten (ab einer Dauer von 3 Tagen) werden dem Schulverband von der Schulverwaltung mitgeteilt; für die entfallenen Essenstage erhalten Sie automatisch eine Neuberechnung/Erstattung.
- Sonstige Fehltage (kurzzeitige Erkrankungen und Praktika bis zu 2 Tagen, Wandertage, Schulfeste, etc.) werden nicht erstattet; diese Fehlzeiten sind bereits bei der Kalkulation des Essenspreises berücksichtigt.
- Sollte das Kind w\u00e4hrend des Schuljahres die Klasse oder die Schule wechseln, werden die Essenstage im Austrittsmonat genau abgerechnet und die zu viel berechneten Tage erstattet.

Öffnungszeiten:

Bankverbindungen:

IBAN

BIC

Montag, Dienstag, Freitag

08.00 Uhr bis 12.00 Uhr

07.30 Uhr bis 12.00 Uhr

14.00 Uhr bis 18.00 Uhr

<sup>\*</sup> Eine (auch unterjährige) Anpassung des Essenspreises von derzeit 6,05 €, sowie eine dementsprechende Anhebung der Monatspauschalen bleibt vorbehalten.

## **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

an den Schulverband Weil, Landsberger Str. 15, 86947 Weil (Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: DE71ZZZ00000034582

### urschriftlich zurück an:

Schulverband Weil

(Unterschriften)



Schulverbandskasse Landsberger Str. 15 86947 Weil	
	FAD: Mandatsreferenz: (werden vom Schulverband Weil ausgefüllt)
1. Zahlungspflichtiger:	
Name	
Vorname	
Straße / Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Name des Kindes	
Schulklasse	
2. Bankverbindung:	
Kontoinhaber (Familienname, Vorname)	
Bankbezeichnung	
IBAN	
BIC	
gilt nur für: Mittagessen	
mittels Lastschrift einzuziehen. Zuglei Schulverband Weil auf mein/unser Ko Hinweis: Ich kann/Wir können innerha	Schulverband Weil, Zahlungen von meinem/unserem Konto ch weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom nto gezogene Lastschrift einzulösen.  Ilb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die erlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut
(Ort, Datum)	