



Grundschule Osburg

Grundschule Osburg, Schulstraße 16, 54317 Osburg
www.grundschule-osburg.de

Verbindliche Anmeldung für die Ganztagschule 2024 / 2025

Hiermit melde ich mein Kind

Vorname

Name

Geburtsdatum

Klasse

Straße, Hausnummer, Wohnort

Diese Anmeldung ist verbindlich für **ein Jahr** und kann grundsätzlich nicht während des Schuljahres widerrufen werden. Mit dieser Anmeldung ist die Verpflichtung verbunden, dass meine Tochter/mein Sohn an den Angeboten der Ganztagschule an allen dafür vorgesehenen Tagen (Mo.-Do.) bis 16.00 Uhr teilnimmt.

Falls nicht ausdrücklich schriftlich widersprochen, gilt diese Anmeldung für ein weiteres Schuljahr.

Wir haben unsere Ganztagsverpflegung erneut evaluiert und möchten Ihnen entsprechend des Mittagessens folgende Varianten anbieten:

Gemeinsames Essen in der Mensa durch Belieferung des Caterers „Streit“
Die Kosten zur Schulverpflegung werden aufgrund des Beschlusses des Verbandsgemeinderates Ruwer vom 20.06.2018 entsprechend dem Sachbezugswert der Sozialversicherungsentgeltverordnung jährlich angepasst.
Stand 01.01.2024 Kosten 4,13 €.

Gemeinsames Essen durch selbst mitgebrachte Speisen in einem Klassenraum
(Essenbeitrag entfällt)

Weitere Infos erhalten Sie auf unserer Homepage (siehe oben).

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Verbandsgemeindeverwaltung Ruwer
Untere Kirchstraße 1, 54320 Waldrach

- Verbandsgemeindekasse -



SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) die Verbandsgemeindekasse Ruwer, bis auf Widerruf, die Beträge für die

Verpflegungskosten der Ganztagschule Osburg

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Ruwer auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ab sofort **inklusive evtl. Rückstände**

oder ab _____

Name des Kindes: _____

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

IBAN (22 Stellen)

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut:

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort Datum

Unterschrift