

Offene Ganztageschule Grundschule (OGTS) 2018/19

Sehr geehrte Eltern,

auch im Schuljahr 2018/19 bietet die Gemeinde Wackersdorf für Sie als Erziehungsberechtigte der GrundschülerInnen verschiedene Möglichkeiten der Nachmittagsbetreuung an.

OGTS – Kurzgruppe (Montag – Freitag bis 13:00 Uhr/14:00 Uhr)

Die SchülerInnen werden unmittelbar nach Unterrichtsende bis 13:00 Uhr/14:00 Uhr von eigens dafür beschäftigtem Fachpersonal in dafür vorgesehenen Räumen im Schulhaus betreut. Die Betreuung ist von Montag - Donnerstag kostenlos. Am Freitag fällt ein Betrag in Höhe von 7 € pro Stunde an.

Hier handelt es sich um ein sozial- und freizeitpädagogisch ausgerichtetes Angebot. Bei Betreuung bis 14:00 Uhr gibt es ein Mittagessen. Die Kosten pro Essen betragen z.Zt. 3,75 €. Eine Hausaufgabenbetreuung findet nicht statt.

OGTS – verlängerte Gruppe (Montag – Donnerstag 13:00 Uhr bis 16:00 Uhr/16:30 Uhr)

Die Betreuung erfolgt von Montag - Donnerstag von 13.00 Uhr bis 16:00 Uhr/16:30 Uhr. Die GrundschülerInnen erhalten hier ein ausgewogenes Mittagessen und können unter Betreuung ihre Hausaufgaben erledigen. Die Betreuung erfolgt durch pädagogisches Fachpersonal. Es werden verschiedene Freizeitaktivitäten angeboten und wöchentlich 2 Projekte durchgeführt. Die Abholzeit ist gleitend zwischen 16:00 und 16:30 Uhr. Die Betreuung ist kostenlos. Zusätzlich werden aber die Kosten für das Mittagessen in Höhe von z.Zt. 3,75 € pro Tag berechnet.

Eine **Kombination der beiden Betreuungsarten** ist möglich, wenn der Unterricht vor 13:00 Uhr endet und Ihr Kind bis 16:00 Uhr betreut werden soll.

Während der Betreuung und auf dem Heimweg sind die Kinder unfallversichert.

Wegen der starken Nachfrage und der begrenzten Plätze empfehlen wir Ihnen Ihr Kind zeitig anzumelden. Bei Überbuchung wird eine Warteliste geführt. Die Buchung der Betreuungsarten muss für mindestens 2 Tage erfolgen (Mindestbuchungsrahmen). Wir versuchen soziale Härtefälle besonders zu berücksichtigen.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Gemeinde Wackersdorf: Fr. Wiendl oder Fr. Badi, Rathaus Wackersdorf, Zimmer EG 2, Tel. (09431) 74 36-441 oder an Fr. Scheuerer, Schule Wackersdorf, Tel. 74 52-142.

Bitte geben Sie unbedingt das beigefügte Datenblatt mit SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausgefüllt und unterschrieben bis spätestens 04.04.2018 im Rathaus Wackersdorf zurück!

Mit freundlichen Grüßen



Thomas Falter
1. Bürgermeister



Offene Ganztageschule Grundschule (OGTS) 2018/19

Verbindliche Rückmeldung zum Betreuungsbedarf

Ich möchte mein **Kind** _____ . **Klasse:** _____
für die OGTS Grundschule 2018/19 anmelden:

Anzahl der Wochentage: _____

Betreuung :

an folgenden Wochentagen

- | | | | |
|--------------------------|---|--|-------|
| <input type="checkbox"/> | 13:00 Uhr (gleitende Abholzeit) | ohne Mittagessen | _____ |
| <input type="checkbox"/> | 14:00 Uhr | mit Mittagessen | _____ |
| <input type="checkbox"/> | 16:00/16:30 Uhr (gleitend)
Montag – Donnerstag | mit Mittagessen und
Hausaufgabenbetreuung | _____ |

Name und Anschrift des/der Erziehungs- berechtigten

Bankverbindung:

_____ Name
_____ Straße
_____ Ort
_____ Telefon

_____ IBAN
_____ BIC
_____ Bank

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Gemeinde Wackersdorf

Marktplatz 1

92442 Wackersdorf

Bei Rückfragen: Fr. Weigl 09431 / 7436-452



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE87ZZZ00000077846**

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Gemeinde Wackersdorf wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Wackersdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Telefonnummer: _____ e-mail: _____

Kreditinstitut (Name): _____ BIC _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE ____ | _____ | _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Hinweis: Das Mandat kann für folgende „wiederkehrende“ Leistungen eingesetzt werden

PK-Nr. 02/

Für folgende Zahlungsart(en):

alle gemeindlichen Abgaben: oder folgende Bereiche:

- | | | | |
|------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Grundsteuer A | <input type="checkbox"/> | Grundsteuer B | <input type="checkbox"/> |
| Gewerbesteuer | <input type="checkbox"/> | Hundesteuer | <input type="checkbox"/> |
| Wasser-/ Kanalgebühren | <input type="checkbox"/> | Miete / Pacht | <input type="checkbox"/> |
| Kindergartengebühren | <input type="checkbox"/> | Mittagsbetreuung | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | _____ | <input type="checkbox"/> |

Das Mandat muss der Gemeinde Wackersdorf im Original vorliegen.