



**Anmeldung für die Lernbetreuung mit Mittagessen
Schuljahr 2025/26**

Schüler/in: _____ (Vorname/Nachname) Klasse: _____

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die feste Lernbetreuung ab _____ an.

Die Lernbetreuung umfasst die folgenden Tage:

Montag, Dienstag, Donnerstag und Freitag jeweils von 13:15 Uhr – 15:30 Uhr.

Mittwoch von 12:30 Uhr – 15:30 Uhr (⇒ **Bitte unten angeben!**)

Mittwoch (bitte ankreuzen):

- ☐ 12:30 Uhr bis **14:45 Uhr** Ohne Angabe **verbleibt Ihr Kind bis 15:30 Uhr** in der Lernbetreuung.
☐ 12:30 Uhr bis **15:30 Uhr**

Kosten:

- Die **Gebühr ist eine Betreuungsgebühr (ohne Mittagessen)** von **monatlich 60 €**, die an 10 Monaten (September 2025 bis Juni 2026) jeweils zum 10. des Kalendermonats von Ihrem Konto eingezogen wird (Einzugsermächtigung auf der Rückseite ausfüllen).
- Falls die **Abbuchung storniert** wird, werden Ihnen zusätzlich die Rückbelastungsgebühren in Rechnung gestellt. Sollte es zu einem Zahlungsrückstand von 2 Monaten kommen, erlischt das Anrecht auf den eingenommenen Platz.
- Eine **Ermäßigung der Gebühr** aus sozialen Gründen **auf 30,00 €** kann beantragt werden unter Vorlage entsprechender Belege. Über die Ermäßigung entscheidet die Schulleitung.
- Bei **Ausschluss von der Betreuung** (aufgrund von Fehlverhalten), bei Entfall aufgrund schulischer Veranstaltungen wie Wandertagen, Projekt- und Themenwochen etc., Erkrankung des Schülers etc. erfolgt keine Rückerstattung.

Gemeinsames Mittagessen:

- Mein Kind geht regelmäßig mit der Betreuungsgruppe essen. Daher **verpflichte ich mich**, jeden Monat im Rahmen der festen Lernbetreuung **ein tägliches Mittagessen zu bestellen bzw. meinem Kind ausreichend Essen mitzugeben**.
- Die Preise für das Mittagessen können Sie dem Anmeldeformular «El Tucano» entnehmen.
- Die Erziehungsberechtigten kümmern **sich selbstständig um die rechtzeitige Bestellung/Abbestellung** des Essens.
- Ein **kostenloses Mittagessen aus sozialen Gründen** ist auf Antrag im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepakets (ARGE) unter Vorlage des **Essensgutscheins (BuT)** beim Mensabetreiber der Schule möglich.

Information zur verlässlichen Schulzeit:

Bitte ankreuzen:

- ☐ Mein Kind **darf** bei hitzefrei nach Hause **gehen**.
☐ Mein Kind **muss** bei hitzefrei in der Schule **bleiben**.

Über Tage, an denen keine oder nur eingeschränkt Betreuung aufgrund eines Pädagogischen Tages, Feedbacktages, Elternsprechtages etc. stattfindet, werden Sie frühzeitig informiert.

Regelungen zum Abmeldeverfahren und Ausschluss von der Lernbetreuung

- Alle Mitteilungen an die Lernbetreuung gehen **ausschließlich** über die E-Mailadresse: ganztag@martin-buber.itis-gg.de
- Entschuldigungen und Abmeldungen von der Lernbetreuung sind **nur schriftlich per E-Mail** möglich. Informationen an die Klassenlehrkräfte reichen nicht aus. Der Ganztagsbereich benötigt eine **gesonderte Nachricht**.
Bei **wiederholtem unentschuldigtem Fehlen** behalten wir uns vor, Ihr Kind vorübergehend oder endgültig von der Lernbetreuung auszuschließen.
- Wir behalten uns außerdem vor, bei **Nichteinhaltung der Regeln** der Lernbetreuung Ihr Kind zeitweise oder ggf. dauerhaft von der Betreuung auszuschließen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten und Kontoinhabers)

Schüler/in (Vorname / Nachname): _____

Klasse: _____

**Verein der Freunde und Förderer der
Martin-Buber-Schule in Groß-Gerau e.V.**



- | | |
|-----------------|---|
| 1. Vorsitzende | Melissa Saccuzzo, Obere Pforte 3, 65468 Trebur
Tel.: 0176/75453580 |
| 2. Vorsitzender | Ingo Neumann, Wilhelm-Seipp-Str. 1, 64521 Groß-Gerau
Tel.: 06152/98110 |
| E-Mail | foeve@mbs-gg.de |

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE65ZZZ00000533851**

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

Zahlungsart: **zum 10. des jeweiligen Monats**

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Martin-Buber-Schule Groß-Gerau e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der Martin-Buber-Schule Groß-Gerau e.V. 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.

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

**Notfallbogen Lernbetreuung**

Schüler/in (Vorname / Nachname):

Klasse: _____

Daten des/der Erziehungsberechtigten

Mutter	Vater
Nachname:	Nachname:
Vorname:	Vorname:
Adresse:	Adresse:
Telefonnummer/Festnetz:	Telefonnummer/Festnetz:
Mobil:	Mobil:
E-Mail:	E-Mail:
Erziehungsberechtigt: o Ja o Nein	Erziehungsberechtigt: o Ja o Nein

Wenn Eltern nicht erreichbar sind, bitte folgende Personen informieren:

_____ (Name und Telefonnummer).

Bei wem lebt das Kind (Falls Eltern getrennt leben):

Wenn erforderlich, darf der Schüler/die Schülerin von den folgenden Personen abgeholt werden:

Wichtig zu wissen (Allergien, Beeinträchtigungen/Besonderheiten/Wissenswertes):

Änderungen sind sofort per E-Mail mitzuteilen (ganztag@martin-buber.itis-gg.de)!_____
(Datum und Ort)_____
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)