

Schulbetreuung an der GWRS - Gurtweil

Unser Team

Das Betreuungsteam besteht aus drei Mitarbeiterinnen, die durch FSJler unterstützt werden. In der Betreuung sorgen sie dafür, dass die Kindervor und nach dem Unterricht gut versorgt sind und ihren Bedürfnissen entsprechend gefördert werden.

Unser Angebot

So sie es wünschen, können die Kinder auch ihre jeweiligen Hausaufgaben in der Nachmittagsbetreuung anfertigen. Bei der Hausaufgabenbetreuung werden die Mitarbeiterinnen von Lehrkräften der Schule unterstützt.

Das Beschäftigungsangebot richtet sich nach den Bedürfnissen der Kinder und bietet ein vielfältiges Angebot an Spielen, Büchern und Bastelaktivitäten. Die Betreuerinnen stehen jederzeit für Gespräche oder als Spielpartner zur Verfügung. Für Kinder, die entspannen wollen, bietet die Ruhecke eine Rückzugsmöglichkeit.

Der neu gestaltete Pausenhof ermöglicht ein umfangreiches Bewegungsangebot im Freien. Es gibt ein Klettergerüst, einen Basketballkorb, einen Fußballplatz und einen Spielplatz.

Räumlichkeiten

Wir freuen uns auf unser neues Betreuungszimmer in der zweiten Etage im Schulhausneubau.

Verpflegung

Für die Schulverpflegung ist das Unternehmen Mensamax zuständig. Es besteht die Möglichkeit an vier Tagen ein warmes Essen zu bestellen. Es stehen zwei Menues, eines davon vegetarisch, zur Auswahl. Die Kosten für das Grundschulessen belaufen sich auf 4,50 Euro pro Mahlzeit und auf 5 Euro für die WRS.

Die Essensbestellung erfolgt über die Mensamax-App. Die jeweilige Betreuungsleiterin leitet die Anmeldung weiter.

Betreuungszeiten und Kosten

Die Frühbetreuung dauert von 7.00 Uhr bis 8.10 Uhr von Montag bis Freitag.

Die Mittagsbetreuung dauert von 12.40 Uhr bis 15.00 Uhr von Montag bis Donnerstag.

Für die Nachmittagsbetreuung am Montag, Dienstag und Donnerstag fallen keine Kosten an. Die Kosten für die Frühbetreuung und für die Nachmittagsbetreuung am Mittwoch entnehmen Sie bitte dem entsprechenden Formular.



Anmeldung MensaMax

Kreisverband Waldshut e.V.

Hiermit melde ich mein Kind zur Teilnahme am Mittagessen in der Grund- und Werkrealschule Gurtweil verbindlich an.

| | |
|-------------------|--|
| Name des Schülers | Vorname des Schülers |
| Straße | Wohnort |
| Schule, Klasse | Ort, Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten |

SEPA-Lastschrift-Mandat

Deutsches Rotes Kreuz, KV Waldshut e.V. Fuller Str. 2, 79761 Waldshut-Tiengen
(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 11 ZZZ 000 000 177 16)

Hiermit ermächtige/n ich/wir das DRK die Beiträge für den Mittagstisch in Höhe von max. 40 € per Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Diese werden dem Essensgeld-Konto Ihres Kindes gutgeschrieben. Das Guthaben reduziert sich jeweils um den aktuell gültigen Preis pro Mahlzeit oder durch andere Einkäufe Ihres Kindes. Sobald das Guthaben unter 20 € sinkt, wird es automatisch wieder auf 40 € aufgestockt. Kündigungen müssen schriftlich erfolgen. Bei Krankheit oder sonstiger Nichtteilnahme muss das Essen abbestellt werden. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom DRK auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift, wird das DRK mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart per E-Mail unterrichten.

| | |
|---|---|
| Kontoinhaber | Name, Vorname des Kontoinhabers |
| Bank | Name Ihres Bankinstitutes |
| Mandatsreferenz | Nicht ausfüllen, wird von MensaMax vergeben |
| IBAN | Ihre IBAN-Nummer finden sie auf ihren Kontoauszügen |
| Emailadresse des Kontoinhabers | Über diese E-Mailadresse werden sie vor dem ersten Lastschrifteinzug unterrichtet |
| Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers | |

Zugangsdaten MensaMax-System bleiben gleich.

Anmeldung zur **Schulkindbetreuung**
an der **Grund- und Werkrealschule** in Gurtweil



Große Kreisstadt
Waldshut-Tiengen

Diese Anmeldung ist für ein halbes Schuljahr verbindlich.

Für das Schuljahr 2024/2025 oder ab _____

Name, Vorname des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname der Mutter*: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname des Vaters*: _____ Geburtsdatum: _____

**bei Alleinerziehenden nur sorgeberechtigte Person eintragen.*

Straße, Ort: _____

Email: _____ Telefon: _____

Im Haushalt der Familie leben _____ Kinder unter 18 Jahren.

| | 1 Kind | 2 Kinder | 3 Kinder | 4 und mehr Kinder |
|--|------------|------------|------------|-------------------|
| Sockelbetrag Vormittag / Monat | 9,00 Euro | 6,00 Euro | 5,00 Euro | 4,00 Euro |
| Sockelbetrag Nachmittag / Monat | 22,50 Euro | 17,00 Euro | 14,00 Euro | 12,00 Euro |
| Einheit je angefangener Stunde | 5,00 Euro | | | |

Bitte gewünschte Betreuungszeiten ankreuzen:

| Verlässliche Grundschule (Frühbetreuung) | MO | DI | MI | DO | FR |
|---|------|------|------|------|------|
| 07:00 Uhr bis Schulbeginn | 1,25 | 1,25 | 1,25 | 1,25 | 1,25 |

| Flexible Nachmittagsbetreuung | MO | DI | MI | DO |
|---------------------------------------|------|------|------|------|
| Schulende (12:40 Uhr) bis 15:00 Uhr * | GT** | GT** | 2,25 | GT** |

* Die Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen erfolgt separat.

** Die Anmeldung für die Ganztageschule (grau hinterlegt) erfolgt ebenfalls separat.

Berechnung der monatlichen Gebühr:

Summe Betreuungsstunden/Woche(aufgerundet): _____ x 5,00 € = _____ €

plus Sockelbeträge (Vormittag und/oder Nachmittag) = _____ €

Monatsgebühr = _____ €

Ich habe die oben genannten Konditionen verstanden und erkläre mich mit ihnen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Große Kreisstadt
Waldshut-Tiengen

Zurück an:

Stadtverwaltung Waldshut-Tiengen
– Stadtkasse –
Kaiserstr. 28 – 32
79761 Waldshut-TiengenGläubiger-Identifikationsnummer:
DE37ZZZ00000267993**SEPA – Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)****Bitte nicht per Fax oder E-Mail, sondern auf dem Postweg (im Original - KEINE Kopie) an uns zurückschicken!**

FAD/Kassenzeichen/Adress-Nr.: _____ (bitte unbedingt angeben)

Zutreffendes bitte ankreuzen **Neue** Bankverbindung **Änderung** der Bankverbindung **Grundsteuer** **Gewerbesteuer** **Hundesteuer** **Miete**-----
(Objektname / Flst.-Nr. / Objekt-Nr. / Adresse) **Kindergartengebühr** **Zehnerkarte**-----
(Name des Kindergartens) **Gebühr Schulbetreuung – zzgl.:** **Ferien**-----
(Name der Schule) **Mensa-Max****Name, Vorname des Kindes/der Kinder:** _____ **Sonstiges:** _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Stadt Waldshut-Tiengen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Stadt Waldshut-Tiengen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wird der Betrag zurückbelastet, erlischt meine (unsere) Einzugsermächtigung und ich (wir) komme(n) zusätzlich für die anfallenden Bankgebühren auf. Danach muss ich (müssen wir) der Stadt eine neue Einzugsermächtigung zukommen lassen.

Zahlungspflichtiger

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Telefonnummer/Mobilnummer

PLZ, Ort

E-Mail

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Name der Bank

Abbuchten ab: sofort rückwirkend

Datum

Unterschrift

Unterschrift des abweichenden Kontoinhabers