



Antrag zur Aufnahme in Warteklasse / Hort / Ganztagschule im Schuljahr 2024/2025

Neuantrag Änderung Daten-Aktualisierung

Vorname des Kindes: Familienname:

Geburtsdatum des Kindes: Schulklasse:

Wohnort des Kindes: Straße/Nr.:

Name der Mutter: Name des Vaters:

E-Mail-Adresse: E-Mail-Adresse:

Mein / Unser Kind besucht ab deman folgenden Tagen die Warteklasse / Hort / Ganztagschule:

(zutreffende Wochentag(e) und Zeitraum bitte in Tabelle ankreuzen)

		Essen	MO	DI	MI	DO	FR	Pauschale	Summe	Essen
Warteklasse für 1. Klasse (kostenfrei)	bis 12:30 Uhr	nein								nein
Warteklasse 0,5 Betr.Std.	bis 13:15 Uhr	nein								nein
Hort (zzgl. Essen) 1 Betr. Std.	bis 14:00 Uhr	ja								
Hort (zzgl. Essen + Imbiss) 3 Betr.Std.	bis 16:00 Uhr	ja								
Ganztagschule (Montag – Donnerstag) Für 1 Jahr verpflichtend! 3 Betr.Std.	bis 16:00 Uhr	ja					nein	12,00 €		
Nachbetreuung 1 Betr.Std.	16:00 - 17:00 Uhr	nein					nein			nein

Wir bitten um Berücksichtigung, dass die Anmeldung zur **Ganztagschule nur von Montag bis Donnerstag** möglich ist. Sollten Sie für Freitag eine Betreuung des Kindes wünschen, bitten wir um entsprechenden Eintrag in der Warteklasse oder im Hort.

Betriebskostenpauschale Warteklasse, Hort und GTS

Durch diese Abrechnungsart erhoffen wir uns mehr Transparenz und genauere Abrechnung

Beitragsätze für Warteklasse/Hort:

zuzüglich Beitragsatz für den jeweiligen Bereich wie folgt:

- | | |
|--|---------------------------|
| | Pauschale: |
| • Pro Woche: Ein Tag Warteklasse (von Schulschluss bis 13:15 Uhr): | 5,00 € im Monat / 0,50 € |
| ▪ Spontan* | 2,00 € |
| • Pro Woche: Ein Tag Hort (von Schulschluss bis 14:00 Uhr): | 10,00 € im Monat / 1,00 € |
| ▪ Spontan* (zzgl. Mittagessen) | 4,00 € |
| • Pro Woche: Ein Tag Hort (von Schulschluss bis 16:00 Uhr): | 20,00 € im Monat / 3,00 € |
| ▪ Spontan* (zzgl. Mittagessen) | 8,00 € |
| • Pro Woche: Ein Tag Nachbetreuung (von 16:00 bis 17:00 Uhr): | 5,00 € im Monat / 0,50 € |
| ▪ Spontan* | 2,00 € |

*Spontananmeldungen: In der GTS (Blockhaus) anmelden



- **Beitrag für Essen bei verbindlicher Festanmeldung Hort/Ganztagsschule= Essenspauschale:**
- **Die Pauschale gilt nur für die Klassen 1 bis 4**

Als zeitliche Berechnungsgrundlage für die monatlichen Essenskosten dient das Schuljahr abzüglich der Ferien (**monatlich durchlaufend**):

52 Wochen abzüglich 12 Wochen Ferien (6 Wochen Sommer, 2 Wochen Herbst, 1 Woche Weihnachten, 1 Woche Frühsommer, 2 Wochen Ostern) ergeben 40 Wochen. Das Ergebnis wurde abgerundet!

GTS bis 16:00 Uhr

Anzahl Tage	4 Tage	1 Tag Hort	5 Tage (Freitag=Hort)
mtl. Kosten	56,- €	14,- €	70,- €

Hort bis 16:00 Uhr

Anzahl Tage	4 Tage	3 Tage	2 Tage	1 Tag	5 Tage (Freitag=Hort)
mtl. Kosten	56,- €	42,- €	28,- €	14,- €	70,- €

Hort bis 14:00 Uhr

Anzahl Tage	5 Tage	4 Tage	3 Tage	2 Tage	1 Tag
mtl. Kosten	59,- €	48,- €	36,- €	24,- €	12,- €

Allgemeine Bedingungen:

Die **Anmeldung für die GTS ist verbindlich für ein Jahr** und kann **nicht** während des Schuljahres widerrufen werden. Mit dieser Anmeldung ist die Verpflichtung verbunden, dass meine/ Unsere Tochter /mein/ unser Sohn an den Angeboten der GTS an allen vier dafür vorgesehenen Tagen bis 16:00 Uhr teilnimmt.

Diese **Anmeldung gilt für ein Jahr** und muss jährlich neu beantragt werden.

Geben Sie die **Anmeldung bitte unbedingt bis zum 28. Juni** des laufenden Schuljahres **im Schulsekretariat** ab, da der Termin zur Erfassung der angemeldeten Kinder und die damit verbundene Bezuschussung in den Sommerferien liegt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Die Änderungen der flexiblen Nachmittagsbetreuung sind bis zum 20. des lfd. Monats für den Folgemonat der Buchhaltung mitzuteilen!



SEPA-Lastschriftmandat (bitte unbedingt ausfüllen)

Arbeits- und Förderverein für Waldorfpädagogik e.V., Montessoriweg 7, 54296 Trier

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000836820
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik e.V., Montessoriweg 7, 54296 Trier

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000836812
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den/die Verein(e) Arbeits- und Förderverein für Waldorfpädagogik e.V. und den Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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

BIC (8 oder 11 Stellen): _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ Kreditinstitut:.....

IBAN: _ _ | _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ |

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift



Wichtige Informationen!!!

Informationen für die Betreuung in der Warteklasse, im Hort und der Ganztagschule

Mein/Unser Kind..... Schulklasse:

besucht den/die Hort Warteklasse Ganztagschule

(bitte ankreuzen)

Ich/Wir sind während der Betreuungszeiten im Notfall unter folgenden Rufnummern zu erreichen:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

.....

.....

.....

Besonderheiten, Wissenswertes (Allergien, chronische Krankheiten o. Ä.):

.....

.....

.....

Mein Kind darf das Schulgelände am Ende der Betreuungszeiten selbständig verlassen:

Ja Nein

sonstige Anmerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....