

Absender:

Name, Vorname		PLZ Ort, Datum
Straße		

An die
Stadt Kamen
Fachbereich Jugend, Schule und Sport (51.3)
über das Sekretariat des Städtischen Gymnasiums Kamen

BuT Nr. _____

**Anmeldung zur Teilnahme am Essen des Städt. Gymnasiums Kamen
im Abonnement in der Zeit vom 26.08.2024 bis 28.02.2025**

Zutreffendes bitte ausfüllen und / oder ankreuzen

Teilnehmer	Name, Vorname Teilnehmer
	Anschrift (PLZ Ort, Straße)
	Geburtsdatum Klasse
Bankverbindung	IBAN-Nummer
	BIC-Nummer / Bank
	Kontoinhaber
Er / Sie soll am Essen teilnehmen an	
<input type="checkbox"/> 5 Unterrichtstagen in der Woche	Pauschalbetrag: 54,- € pro Monat
<input type="checkbox"/> 4 Unterrichtstagen in der Woche	Pauschalbetrag: 43,20 € pro Monat
<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr	
<input type="checkbox"/> 3 Unterrichtstagen in der Woche	Pauschalbetrag: 32,40 € pro Monat
<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr	
<input type="checkbox"/> 2 Unterrichtstagen in der Woche	Pauschalbetrag: 21,360 € pro Monat
<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr	
<input type="checkbox"/> 1 Unterrichtstag in der Woche	Pauschalbetrag: 10,80 € pro Monat
<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stadt Kamen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Kamen auf mein Konto gezogenen Lastschriften für die Zahlungsverpflichtung zum Fälligkeitstermin einzulösen.
Gläubiger-Identifikationsnummer Stadt Kamen: DE51ZZZ00000004677.

Die Hinweise auf der Rückseite habe ich zur Kenntnis genommen.

Abgabe bis 28.08.2024 im Sekretariat oder per Mail an sekretariat@gymnasium-kamen.de.

Datum

Unterschrift

Bitte wenden!

Informationen zum Mittagessen

Die Teilnahme am Mittagessen setzt die Erteilung der Einzugsermächtigung der Eltern voraus. Die Abbuchung des monatlichen Beitrages erfolgt zum 15. eines Monats. Bitte beachten Sie, dass die Mittagessenkarte eingezogen wird, wenn Ihre Bank die Abbuchung zurückgegeben hat und daher keine Abbuchung der Kostenbeteiligung erfolgen konnte. Eventuell anfallende Storno- oder Rückbuchungsgebühren sind der Stadt Kamen vom Kontoinhaber zu erstatten.

Finanziell bedürftige Familien können einen Zuschuss zum Mittagessen nach dem Bildungs- und Teilhabepaket bekommen.

Wer **kein Essens-Abo** abschließen möchte oder zeitlich nicht mehr kann, hat die Möglichkeit 10er Wertmarken, für Schüler 29€, zu kaufen.

Der Betrag muss im Vorfeld auf das Mensa-Vereinskonto überwiesen werden und der entsprechende Buchungsbeleg im Sekretariat abgegeben werden.

Bankverbindung Mensa-Verein:

DE 31 4435 0060 0000 0681 30 BIC WELADED1UNN

Verwendungszweck: Name des Kindes, Klasse

Die Mensamarken werden durch das Sekretariat ausgehändigt.

Wer auf Mensamarke essen möchte, muss vor Schulbeginn im Sekretariat Bescheid sagen, da an diesem Tag das Essen extra für den Schüler bestellt wird.

Abwesenheitszeiten aufgrund von Krankheit, Unterrichtsausfall, Schulfahrten etc. werden nicht erstattet!!!

Bitte geben Sie die Anmeldung zur Teilnahme am Essen bis spätestens Mittwoch, 28.08.2024 im Sekretariat ab, oder per Mail an sekretariat@gymnasium-kamen.de.

Sonderwünsche (z. B. vegetarisches oder schweinefleischfreies Essen bzw. Allergien) sind unbedingt auf der Anmeldung zu vermerken.

Die Anmeldung zum Mittagessen gilt verbindlich für die Dauer des Halbjahres.

In der letzten Woche der Sommerferien finden Sie Informationen über die Unterrichtszeiten Ihres Kindes auf der Homepage der Schule (www.gymnasium-kamen.de) und können aufgrund dieser Informationen bereits überlegen, ob und wann Sie Ihr Kind zum Mittagessen (neue Jahrgangsstufen 5 – 9) anmelden.

Eine wichtige rechtliche Information:

Bitte beachten Sie, dass Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufen 5 und 6 während der gesamten Unterrichtszeit das Schulgelände nicht verlassen dürfen. Dieses Verbot bezieht sich auch auf die Mittagspause. Schülerinnen und Schülern der Jahrgangsstufen 7 bis 9 ist ein Verlassen des Schulhofes in der Mittagspause möglich, wenn ein entsprechender Elternantrag vorliegt.

Teilnahme an der Übermittagsbetreuung im Jahrgang 5 und 6 für das Schuljahr 2024/25 (1. Halbjahr)

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser **Kind** _____,
Schüler/in der **Klasse** _____ ab dem **26.08.2024** für folgende Tage des 2. Halbjahres
2024/25 (**26.08.2024 - 07.02.2025**) **verbindlich** an:

1-2 Nachmittage: 50€/HJ (Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag)

3-5 Nachmittage: 100 €/HJ (Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag)

Ein einfacher Strich (/) bedeutet die Teilnahme von 14:00-14:45 Uhr, ein Kreuz (X) die Teilnahme von 14:00-15:30 Uhr.

Bitte kreuzen Sie an, ob ihr Kind die am jeweiligen Betreuungstag erhaltenen Hausaufgaben in der Betreuungszeit erledigen soll! **ja** **nein**

Eine Information über die Betreuungsangebote mit einer Information über die Angebote und die Abfrage zur Teilnahme erhalten Sie unmittelbar zu Beginn des Schuljahres.

Die Kosten für das Mittagessen sind darin nicht enthalten. Die Essensanmeldung erfolgt über ein gesondertes Formular. Die Abokosten entnehmen Sie bitte dem entsprechenden Anmeldeformular.

Mein/Unser Kind hat folgende Allergien: _____

In Notfällen ist eine Betreuungsperson unter folgenden Nummern erreichbar:

E-Mail-Adresse eines Erziehungsberechtigten: _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Um die Beiträge für die Nachmittagsbetreuung von Ihnen einzuziehen, nutzen wir das Lastschriftverfahren mit Einzugsermächtigung. Dieses Lastschriftmandat wird durch unsere Gläubiger-Identifikationsnummer DE13FGK00000515290 und einer Ihnen zugeteilten Mandatsreferenznummer (Vorname, Nachname des Kindes, Klasse) ergänzt.

Der Beitrag soll von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Name des Bankinstituts: _____

IBAN: _____

BIC (optional): _____ Betrag/HJ: _____

Ich bin Mitglied im Förderverein (Zutreffendes bitte ankreuzen):

ja

nein

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber(in)

Bitte geben Sie ihrem Kind die Anmeldung bis spätestens **Freitag (30.08.24) zur **Abgabe im Sekretariat mit in die Schule!****