

# Ganztagschule Grundstufe

## Marie-Marcks-Schule – Mittagstisch

### 1. Persönliche Daten des Kindes (Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Nationalität:	Herkunftsland:
Klasse:	im Schuljahr:

### 2. Wahl des Mittagstischangebots

Hiermit melde ich mein Kind für das 1. bis 4. Schuljahr zum Angebot Mittagstisch an den vier Schultagen mit verbindlichem Ganztagsprogramm bis 16:00 Uhr (Festlegung der Schule, derzeit Montag bis Donnerstag) an. Das Essentgelt beträgt derzeit 56,48 Euro pro Monat.

### 3. Besonderheiten

Bei meinem Kind liegen gesundheitliche Besonderheiten, z. B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, weitere Erkrankungen etc. vor, die bei der Einnahme von Essen zu beachten sind:

Nein

Ja, folgende Besonderheiten:

**Bitte beachten: Eine individuelle Speisenzusammensetzung ist nur im begrenzten Rahmen möglich.**

**Bitte wenden Sie sich zur weiteren Klärung an die Schulleitung.**

Mein Kind darf aufgrund seiner Religionszugehörigkeit bestimmte Speisen (z. B. Schweinefleisch) nicht verzehren.

Nein

Ja, folgende Besonderheiten:

Mein Kind soll ein vegetarisches Essen erhalten.

### 4. Ermäßigungen (Änderungen durch die Stadt Heidelberg sind jederzeit möglich!)

#### Mittagessen für 1,- € am Tag

Ich bin Inhaber/in des Heidelberg-Pass+. Bitte fügen Sie dieser Anmeldung eine Kopie des Passes bei!

Ich erhalte Leistungen für Bildung und Teilhabe (BuT).

Ich erhalte Leistungen nach AsylbLG.

**Bitte fügen Sie dieser Anmeldung eine Kopie des Bescheides, bzw. Passes bei.**

## 5. Persönliche Daten Personensorgeberechtigte

	Mutter	Vater
Familienname:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ/Ort:		
E-Mail-Adresse:		
Telefon privat:		
Telefon dienstlich:		
Telefon mobil:		

## 6. Rückerstattung Mittagstisch

Eine Rückerstattung der Entgelte für den Mittagstisch ist nur möglich, wenn Ihr Kind eine Woche oder länger erkrankt ist und vom Essen abgemeldet wird.

## 7. Kündigung

Eine Kündigung vom Mittagstischangebot ist jeweils zum Monatsende möglich. Die schriftliche Kündigung muss spätestens zwei Wochen vor Monatsende bei päd-aktiv eingegangen sein.

## 8. Einverständniserklärung

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass zwischen der Verwaltung von päd-aktiv e.V. und der Stadt Heidelberg notwendige Informationen für die Anmeldung zum Mittagstisch ausgetauscht werden. Alle Informationen werden selbstverständlich vertraulich behandelt und unterliegen den Datenschutzbestimmungen.

Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben. Bitte teilen Sie päd-aktiv e.V. Veränderungen in Ihren persönlichen und/oder wirtschaftlichen Verhältnissen, die eine Änderung in der Einstufung verursachen, unverzüglich mit. Änderungen können erst nach Eingang der Kopie des Heidelberg-Pass+ oder der Kopie der Leistungsbescheide BuT berücksichtigt werden.

Ort, Datum:	Unterschrift Personensorgeberechtigte/Mutter
Ort, Datum:	Unterschrift Personensorgeberechtigter/Vater

## ABBUCHUNGSERMÄCHTIGUNG

SEPA Lastschriftmandat für päd-aktiv e.V., Kurfürsten-Anlage 17/1, 69115 Heidelberg | Gläubiger ID: DE 14ZZZ00000486948

Ich ermächtige päd-aktiv e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von päd-aktiv e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

päd-aktiv wird den mit Ihnen vereinbarten Betrag immer zu Anfang des Monats (Oktober-Juli) einziehen. Die Monate August und September sind beitragsfrei. Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen mit der schriftlichen Zusage mitgeteilt.

Kontoinhaber/in:	Bankinstitut:
IBAN:	BIC:
Ort, Datum:	Unterschrift: