

## Verbindliche Anmeldung zur offenen Ganztagschule im Primarbereich für das Schuljahr 2024/25

\_\_\_\_\_ (Schule)

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_ (Angabe freiwillig)

**Name des Vaters oder Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ beschäftigt?  Ja  Nein

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**Name der Mutter oder Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ beschäftigt?  Ja  Nein

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**Mein Kind soll am Mittagessen teilnehmen:**  Ja  Nein

Das Mittagessen ist zusätzlich zu bezahlen und mit der Schule direkt abzurechnen.

**Mit der Anmeldung meines/unseres Kindes zur offenen Ganztagschule im Primarbereich erkenne ich folgende Bedingungen verbindlich an:**

- Die Anmeldung kann **nur für das gesamte Ganztagsangebot** und **nur für ein ganzes Schuljahr** erfolgen. In Ausnahmefällen, z.B. bei Zu- und Wegzügen ist eine An- bzw. Abmeldung auch innerhalb eines Schuljahres möglich, soweit der Schulträger diesem zustimmt.
- Nach der zurzeit gültigen Satzung der Stadt Arnsberg über die Erhebung von Elternbeiträgen für die offene Ganztagschule im Primarbereich ist ein monatlicher Elternbeitrag zu entrichten (12 Monatsbeiträge). Die Höhe dieses Beitrages richtet sich nach dem Jahresbruttoeinkommen der Eltern/Erziehungsberechtigten und staffelt sich **ab 01.08.2024** wie folgt:

Jahresbruttoeinkommen	Elternbeitrag	Jahresbruttoeinkommen	Elternbeitrag	Jahresbruttoeinkommen	Elternbeitrag
bis 25.000,00 €	beitragsfrei	bis 30.000,00 €	46,00 €	bis 35.000,00 €	56,00 €
bis 40.000,00 €	66,00 €	bis 45.000,00 €	82,00 €	bis 50.000,00 €	92,00 €
bis 60.000,00 €	102,00 €	bis 70.000,00 €	112,00 €	bis 80.000,00 €	122,00 €
bis 90.000,00 €	132,00 €	bis 100.000,00 €	146,00 €	bis 125.000,00 €	158,00 €
ab 125.000,00 €	168,00 €				

Besuchen Geschwisterkinder gleichzeitig eine Offene Ganztagschule oder eine Tageseinrichtung für Kinder wird nur ein Elternbeitrag erhoben.

Im Rahmen der Festsetzung des Elternbeitrages sind wir bereit, die entsprechenden Auskünfte über unser Jahresbruttoeinkommen zu geben.

Arnsberg, den \_\_\_\_\_

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Information zur Verwendung Ihrer Daten**

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Rechtsgrundlage für die Verarbeitung personenbezogener Daten ist Art. 6 I DSGVO. Soweit dafür besondere Kategorien personenbezogener Daten erforderlich sind, holen wir Ihre Einwilligung nach Art. 9 IIa i.V.m. Art. 7 DSGVO ein. Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung der gesetzlichen Verpflichtung nach dem Schulgesetz NRW.

Wir löschen Ihre personenbezogenen Daten sobald sie für die genannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind bzw. zum Ablauf der Aufbewahrungsfristen. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter <https://www.arnsberg.de/informationen/datenschutz.php>.

# Grundschule Müschede

Städt. Kath. Bekenntnisgrundschule  
(Primarstufe)  
Arnsberg



## Vereinbarung für das Mittagessen

Das Mittagessen kostet **pro Tag 3,85 €**.  
Die Monatssumme ermittelt sich aus den Tagen,  
an denen Ihr Kind gegessen hat.  
Kinder, deren Familien über das Bildung & Teilhabe-Paket  
unterstützt werden, erhalten das Mittagessen kostenlos.  
(Eine Bewilligung der Stadt muss der Schule vorliegen.)

St.-Hubertus-Platz 1  
59757 Arnsberg - Müschede  
Telefon: 02932/53690  
Telefax: 02932/53691  
Mail: grundschule.mueschede@web.de

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Grundschule Müschede  
St. Hubertusplatz 1  
59757 Arnsberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE57ZZZ00001311256**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Städt. Kath. Grundschule Müschede monatlich wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Grundschule Müschede 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.

**Hinweis:** Bei einer Kontounterdeckung wird die Rückbuchung des Essensgeldes durch die Bank erfolgen. Die dadurch entstehenden Kosten **werden nicht** durch die Grundschule Müschede übernommen. Diese Kosten werden an den Zahlungspflichtigen weiter belastet.

**Zahlungsart:** wiederkehrende Zahlung

-----  
Name des Zahlungspflichtigen ( Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN): \_\_\_\_\_

Arnsberg, den \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen ( Kontoinhabers )