Domholzschule

Ganztagsgrundschule – Hermanns-Löns-Weg 21 – 67117 Limburgerhof – Tel.:06236 / 46 55 52

E-Mail: info@domolzschule.de

Limburgerhof, den _____

Verbindliche Anmeldung für die Ganztagsschule Schuljahr 2026/2027

Hiermit melde/n ich/wir _____

(Name der Erziehungsberechtigten)

_____

(Straße, Hausnummer, Anschrift mit PLZ, Ort)

_____

(Kontakt: Telefonnummer & E-Mail)

Mein/unser Kind_____geb. _____

Für die Ganztagsschule in der Domholzschule Limburgerhof ***verpflichtend*** mit Beginn des Schuljahres **2026/2027** an. **Diese Anmeldung gilt für die gesamte Grundschulzeit Ihres Kindes.**

Mein/unser Kind besucht zurzeit folgende Einrichtung:

_____

Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass ich /wir mein/unser Kind während des jeweils laufenden Schuljahres ***nicht abmelden*** kann/können. Eine Abmeldung ist nur vor Beginn eines neuen Schuljahres möglich und muss durch die Sorgeberechtigten erfolgen.

Als Entschuldigung für das Fehlen werden ***ausschließlich*** Gründe anerkannt, die auch für den regulären Unterricht gelten.

_____

Datum, Ort & Unterschrift beider Sorgeberechtigter

Anmeldung zur Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

Hiermit melde/n ich/wir _____

(Name der Erziehungsberechtigten)

_____

(Straße, Hausnummer, Anschrift mit PLZ, Ort)

_____

(Kontakt: Telefonnummer & E-Mail)

Mein/unser Kind_____geb. _____

Für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der _____

-Schule an.

Eine Abmeldung / Kündigung kann nur schriftlich erfolgen und ist mit einer Kündigungsfrist zwei Wochen (bis zum 15. Des laufenden Monats) zum Monatsende verbunden.

Kind wird am Mittagessen von Mo-Do teilnehmen

80,00 € / Monatspauschale

☐

Kind wird am Mittagessen freitags teilnehmen

20,00 € / Monatspauschale

☐

_____

Datum, Ort & Unterschrift beider Sorgeberechtigter

Anmeldung

Zur Aufnahme in die Betreuende Grundschule der Grundschule Domholzschule Gemeinde Limburgerhof

(Anmeldung bitte bis 30.04.2026 abgeben!)

Ich/Wir melde(n) mein/unser Kind verbindlich zum Schuljahr 2026/2027 für die Betreuende Grundschule an.

Kind

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Eltern	**Mutter**	**Vater**
Name (Geb.-Name)	.....	.....
Vorname	.....	.....
Adresse	.....	.....

Betreuungszeiten:

☐ **Mo – Fr: 07:15 – 08:00 & 12:00/13:00 – 14:00** ***(65,00 € / Monat)***
(Arbeitszeitnachweise von allen Sorgeberechtigten erforderlich)
Halbtagskind

☐ **Mo – Fr: 07:15 – 08:00 & Fr: 12:00/13:00 – 16:00** ***(40,00 € / Monat)***
(Kind wird Mo-Do nachmittags in GTS betreut)
Ganztagskind

Diese Anmeldung unterliegt den Bedingungen und Richtlinien der Betreuungsordnung der Gemeinde Limburgerhof.
Die Anmeldung ist von beiden Sorgeberechtigten zu unterschreiben.
Diese Anmeldung gilt, sofern keine Kündigung erfolgt, für die gesamte Schulzeit des angemeldeten Kindes.

....
Datum / Unterschrift Mutter Datum / Unterschrift Vater

Stempel / Eingang Kindertagesstätte

Diese Bescheinigung wird im Hinblick auf die notwendige Kindertagesstättenbedarfsplanung (§ 22 ff. Sozialgesetzbuch VIII; Kindertagesstättengesetz Rheinland-Pfalz) erteilt und dient zur Vorlage bei der Kindertagesstätte.

Stempel des Arbeitgebers

Zweck der Bescheinigung:
Nachweis des benötigten Betreuungsumfangs für das Kind

Name des Kindes

Nachweis über Beschäftigungszeiten für

Name, Vorname	Geb.-Datum
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	

⇩ **Bitte ab hier ausfüllen!**

Der/die Vorgenannte ist bei uns seit _____ **beschäftigt.**

Beschäftigungsort _____

Beschäftigungszeiten (einschließlich Pausenzeiten)

Wochentag	**Uhrzeit/en** (von – bis)	**Stunden**	**Von der Kindertagesstätte auszufüllen**
Montag			Stunden
Dienstag			Stunden
Mittwoch			Stunden
Donnerstag			Stunden
Freitag			Stunden
Samstag			Stunden
Sonntag			Stunden
			Stunden

Die Anfrage wurde bearbeitet von:

Sachbearbeiter/Arbeitgeber	Telefon-Durchwahl:

Datum/Unterschrift

1. **Schulentgelte**
   - ☐ Betreuende Grundschule
   - ☐ Essensgeld
2. **Kind**
   Name:
   Vorname:
3. **Neuaufnahme zum**: __.__.____

Gemeindekasse Limburgerhof
Burgunder Platz 2
67117 Limburgerhof

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

für die
Gemeindekasse Limburgerhof
Burgunder Platz 2,
67117 Limburgerhof

Auskunft erteilt:
Herr Schubert
Tel. 0 62 36 / 691-138
schubert@limburgerhof.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000059717
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Gemeindekasse Limburgerhof, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Gemeindekasse Limburgerhof 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.

Vorname und Name Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: | | | | | | | | | | | |

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Das Mandat gilt für Schulentgelte, Steuer-Nr. _____ (wird von der Gemeinde ausgefüllt)

Bemerkungen: _____

Ort	Datum	Unterschrift/en Kontoinhaber