Verbandsgemeinde
Nieder-Olm

# ANMELDUNG zur Betreuenden Grundschule (BGS) in der Verbandsgemeinde Nieder-Olm

wichtige Infos zuerst: **Ansprechpartnerin** bei der Verbandsgemeinde ist
Frau Carmen Odelga Telefon 06136 6912151
E-Mail carmen.odelga@vg-nieder-olm.de

Mit Beginn des Schuljahres 2026/2027 werden die Plätze in der BGS, wie oben beschrieben, zur Erfüllung des Ganztags-Betreuungsanspruchs herangezogen. Praktisch bedeutet dies, dass Kinder der ersten Klassenstufe ab dem 01.08.2026 *vorrangig* in die BGS aufgenommen werden müssen.

| **Schuljahr** | **Anspruch besteht für Schüler*innen der** |
|---|---|
| 2026/2027 | Klasse 1 |
| 2027/2028 | Klasse 1 und Klasse 2 |
| 2028/2029 | Klasse 1, Klasse 2 und Klasse 3 |
| 2029/2030 | Klasse 1, Klasse 2, Klasse 3 und Klasse 4 |

Kinder der jeweils höheren Stufen können aufgenommen werden, sofern nach der verpflichtenden Aufnahme der Erstklässler noch freie Kapazitäten zur Verfügung stehen. Die Vergabe der Plätze erfolgt in diesem Fall gemäß der in der BGS-Satzung festgelegten Prioritätenliste.

Ab 01.08.2026 gelten folgende Betreuungszeiten in der BGS:

| | |
|---|---|
| Grundschule Essenheim<br>Paul-Klee-Grundschule Klein-Winternheim<br>Grundschule Ober-Olm | montags bis freitags, Betreuung bis<br>14:00 Uhr<br>15:00 Uhr<br>16:00 Uhr* |

*entsprechend des Rechtsanspruchs aus der Klassenstufe, siehe oben

| | |
|---|---|
| Burgschule Nieder-Olm<br>Adam-Elsheimer-Grundschule Stadecken-Elsheim<br>Grundschule Zornheim | montags bis freitags, Betreuung bis<br>14:30 Uhr |

Die Betreuung bis 16:00 Uhr muss entsprechend der o.a. Anspruchs-Tabelle vorrangig mit Schüler*innen der jeweiligen Klassenstufen belegt werden. Stehen nach Erfüllung des Rechtsanspruchs weitere Plätze zur Verfügung, können Schüler*innen der höheren Stufen aufgenommen werden.

*Wir bitten Sie herzlich, die Abholzeiten entsprechend des gewählten Tarifs einzuhalten. Bei regelmäßig wiederkehrenden Terminen wie Sportverein, Therapien oder ähnlichen Verpflichtungen ist eine frühere Entlassung nach vorheriger Absprache*

*selbstverständlich möglich. In allen anderen Fällen bitten wir darum, von häufig wechselnden oder abweichenden Abholzeiten abzusehen. Dies erleichtert die Organisation und Personalplanung, reduziert den Verwaltungsaufwand und schafft verbindliche Betreuungszeiten. Gleichzeitig ermöglicht es einen ruhigeren, pädagogisch besser strukturierten Tagesablauf für die Kinder.*

Die **Anmeldung** erfolgt einmalig. Über die Platzvergabe wird jährlich neu entschieden.

Eine **Abmeldung** kann bei Eingang bis zum Fünften eines Monats für den Folgemonat berücksichtigt werden. Das Formular zur Abmeldung finden Sie als Anlage; Sie dürfen es gerne abtrennen.

**Änderungswünsche** werden nicht mündlich entgegengenommen, bevorzugt per Mail oder bitte schriftlich. Auch Änderungswünsche können bei Eingang bis zum Fünften eines Monats für den Folgemonat berücksichtigt werden.

Die **Betreuungsbeiträge und Essensbeiträge** werden von uns als Jahresbeiträge ermittelt. Das bedeutet, dass bei der Berechnung die tatsächlichen Unterrichtstage, die Ferien und Schließzeiten der Schule berücksichtigt werden.
Die Summe wird dann auf 12 Monatsbeiträge verteilt und auch jeweils in 12 Monaten zur Zahlung fällig.
Die Zahlungspflicht beginnt für jedes Schuljahr am 01.08. und endet am 01.07. des Folgejahres, unabhängig vom tatsächlichen ersten Schultag. Somit muss nicht für jedes Schuljahr, unabhängig von der Lage der Sommerferien, eine angepasste Rechnungsstellung erfolgen.

Die Beiträge zur Betreuung und die Essensbeiträge werden durch eine **Satzung** geregelt. Die Satzungen und Änderungssatzungen werden durch den Verbandsgemeinderat beschlossen und im amtlichen Teil Nachrichtenblatt der Verbandsgemeinde Nieder-Olm veröffentlicht. Die aktuellen Satzungen sind auf der Homepage der Verbandsgemeinde Nieder-Olm hinterlegt.

Bei **Preisanpassungen** durch den Essenslieferanten können die Essensbeiträge rückwirkend zum letzten Quartal durch die Verbandsgemeinde Nieder-Olm angepasst werden.

Änderungen der Beiträge können zum Schulhalbjahr oder zum neuen Schuljahr erfolgen. Die Beiträge, die in der Anmeldung genannt sind, können durch Änderungssatzungen ungültig werden.

Bitte fügen Sie dieser Anmeldung das **SEPA-Basis-Lastschriftmandat** bei. Die Erlaubnis zur Abbuchung der Beiträge gilt entsprechend der Anmeldung schuljahresübergreifend bis auf Widerruf.
Ist kein SEPA-Basis Lastschriftmandat beigefügt, müssen Sie die fälligen Beiträge selbst überweisen. Die Beiträge sind jeweils zum 01. eines Monats im Voraus zu bezahlen.
Bitte nehmen Sie dieses Blatt zu Ihren Unterlagen, um bei Fragen gegebenenfalls nochmal nachschauen zu können.

# ANMELDEFORMULAR ZUR BETREUENDEN GRUNDSCHULE

Personendaten des Kindes

| | |
|---|---|
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Anschrift, falls geändert seit Anmeldung | |
| Grundschule | ☐ Nieder-Olm<br>☐ Stadecken-Elsheim<br>☐ Zornheim |
| Klasse / Schuljahr | |

Personendaten der Erziehungsberechtigten – 1. Person

| | |
|---|---|
| Name, Vorname | |
| Familienstand | |
| Anschrift | |
| Kontaktdaten | Mobil<br>Telefon<br>E-Mail |
| alleinerziehend | ☐ ja ☐ nein |
| Erwerbsstatus | ☐ erwerbstätig<br>☐ in Berufsausbildung<br>☐ arbeitsuchend<br>☐ sonstiges |

Personendaten der Erziehungsberechtigten – 2. Person

| | |
|---|---|
| Name, Vorname | |
| Familienstand | |
| Anschrift | |
| Kontaktdaten | Mobil<br>Telefon<br>E-Mail |
| alleinerziehend | ☐ ja ☐ nein |

| | |
|---|---|
| Erwerbsstatus | ☐ erwerbstätig<br>☐ in Berufsausbildung<br>☐ arbeitsuchend<br>☐ sonstiges |

Arbeitsbescheinigungen aller Erziehungsberechtigten werden bei Bedarf abgefragt, um den Betreuungsbedarf für das Schuljahr ermitteln zu können.

Geschwisterkinder in der BGS

| | |
|---|---|
| Name, Vorname | |
| Klasse im Schuljahr 2026/27 | |

| | |
|---|---|
| Name, Vorname | |
| Klasse im Schuljahr 2026/27 | |

| | |
|---|---|
| Name, Vorname | |
| Klasse im Schuljahr 2026/27 | |

## Betreuungsbedarf

Hiermit melde ich mein Kind bis 14:30 Uhr in der BGS an.

| Betreuungsumfang | Tarif | Betrag |
|---|---|---|
| an Schulen mit Ganztagsschulbetrieb bis 14:30 Uhr | 5 | 60,00 € |

Die Betreuung wird an folgenden Tagen benötigt

☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

Die Teilnahme am Mittagessen erfolgt an folgenden Tagen

☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

| | |
|---|---|
| 1 Mahlzeit/Woche | 14,00 € |
| 2 Mahlzeiten/Woche | 28,00 € |
| 3 Mahlzeiten/Woche | 42,00 € |
| 4 Mahlzeiten/Woche | 56,00 € |
| 5 Mahlzeiten/Woche | 70,00 € |

**Erklärung**
Ich/wir erkennen mit meiner/unserer Unterschrift die bestehende Satzung der Betreuenden Grundschulen der Verbandsgemeinde Nieder-Olm an und haben die Informationen gelesen.

_____ _____

Ort, Datum

_____ _____

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten

Bitte reichen Sie die Anmeldung über die Grundschule ein.

| Schulstempel |
| --- |
| |

**Besondere Angaben – dieser Teil verbleibt in der Betreuung**

Personendaten des Kindes

| | |
|---|---|
| Name, Vorname | |
| Klasse | |
| Notfall-Kontakte mit Angabe der Telefonnummer | |

Besonderheiten

| |
|---|
| Folgendes ist zu beachten (Einnahme Medikamente, Allergien, Unverträglichkeiten, Vegetarier oder anderes):<br><br>_____<br><br>_____<br><br>_____ |

Heimweg und Abholberechtigte

| |
|---|
| ☐ Unser Kind darf nach der Betreuung alleine nach Hause gehen |
| ☐ Folgende Personen sind außer den Eltern berechtigt, unser Kind nach der Schule abzuholen: |

| | |
|---|---|
| Name, Vorname | |
| Verhältnis zum Kind (Oma, Opa, Onkel etc.) | |

| | |
|---|---|
| Name, Vorname | |
| Verhältnis zum Kind (Oma, Opa, Onkel etc.) | |

| | |
|---|---|
| Name, Vorname | |
| Verhältnis zum Kind (Oma, Opa, Onkel etc.) | |

| | |
|---|---|
| Name, Vorname | |
| Verhältnis zum Kind (Oma, Opa, Onkel etc.) | |

**ANLAGE 1 – Arbeitsbescheinigung für die Betreuende Grundschule**

bitte ausgefüllt zurück an:

Verbandsgemeinde Nieder-Olm
Frau Odelga
Postfach 1164
55264 Nieder-Olm

**Absender (von den Eltern auszufüllen):**

_____

_____

_____

BGS in: _____

Name des Kindes: _____

Telefon: _____

_____

**Bestätigung über die tägliche Arbeitszeit**

Hiermit bestätigen wir, dass unsere Mitarbeiterin/ unser Mitarbeiter

Frau/Herr

_____
Name, Vorname

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden

an folgenden Werktagen
☐ Mo von _____ Uhr bis _____Uhr
☐ Di von _____ Uhr bis _____Uhr
☐ Mi von _____ Uhr bis _____Uhr
☐ Do von _____ Uhr bis _____Uhr
☐ Fr von _____ Uhr bis _____Uhr

bei uns beschäftigt ist.

Sonstiges: _____

_____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift/Stempel Arbeitgeber

**ANLAGE 2 – bitte abtrennen und zu den Unterlagen nehmen!**

**Abmeldung**

Hiermit melde ich mein Kind _____

Ort der Grundschule _____

zum Ende des Monats _____ _____
Monat Jahr

von

☐ Verpflegung und dem Besuch der Betreuenden Grundschule _____
Ort der Grundschule

☐ Verpflegung in der Betreuenden Grundschule

ab. Die vollständige Abmeldung ist nur einstimmig durch beide Erziehungsberechtigte zum Fünften eines Monats zum Monatsende möglich.

_____ _____
Ort, Datum

_____ _____
Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten

# SEPA – Basis-Lastschriftmandat

➡ **Bitte mit Originalunterschrift**

zurück an:

Verbandsgemeinde Nieder-Olm
Frau Odelga
Postfach 1164
55264 Nieder-Olm

**Absender:**

Telefon:

E-Mail:

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 36 ZZZ000000 28712**
**Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.**

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir die Verbandsgemeindekasse Nieder-Olm, den zu entrichtenden Elternbeitrag und bzw. oder das Essensgeld von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeinde Nieder-Olm auf mein/unserem Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Das Mandat gilt bis es schriftlich widerrufen wird.

Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell anfallende Bankgebühren bei Nichteinlösung unserer Lastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

**Das SEPA – Lastschriftmandat soll ab dem** _____ **oder** ☐ **sofort**
*(Datum)*

**für die zu entrichtenden Betreuungsbeiträge der Betreuenden Grundschule und Verpflegungsbeiträge sowie Verpflegungsbeiträge für die Ganztagsschule gelten.**

**Bürgernummer:** ⬅ **Bitte angeben, falls bekannt !!**

**Name/n und Vorname/n des/der Kindes/Kinder**

**Betreuende Grundschule/Ganztagsschule**

DE

**IBAN** (International Bank Account Number)

**SWIFT/BIC** (Business Identifier Code)

**Name des Kreditinstitutes**

**Angaben zum Kontoinhaber (falls Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht):**

**Vorname / Name**

**Straße / Hausnummer**

**PLZ / Ort**

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers