



AWO ANDERLAND GEMEINNÜTZIGE GMBH (TRÄGER)

☎ 0941/ 466 288-0 ✉ info@awo-ndb-opf.de

Grund- und Mittelschule • Passauer Str. 47 • 94107 Untergriesbach

Passauer Straße 47

94107 Untergriesbach

Tel. 08593 250

www.gms-untergriesbach.de

gms.untergriesbach@schule.bayern.de

Untergriesbach, 28.04.2026

Mittagessen Grundschule 2026/2027 1. Klasse

Sehr geehrte Eltern,

der Einzelpreis für ein Essen beträgt ab heuer für Grundschüler 3,80 Euro (Suppe, zwei Hauptspeisen zur Wahl, Salatbuffet, Nachspeise, Getränk). Dieser Preis ist nach wie vor stark von uns bezuschusst.

Wir bieten Ihnen die Möglichkeit noch günstiger das Essen zu erhalten.

Um den täglichen Kauf von Essensmarken und den damit verbundenen Aufwand zu vermeiden, bucht die AWO auf Wunsch den entsprechenden Betrag am Monatsanfang von Ihrem Konto ab.

Je nach Anzahl der Nachmittage bieten wir eine nochmals attraktivere „Flatrate“ gegenüber dem Einzelpreis an. Hier sind bereits die erste und letzte Schulwoche abgezogen und eventuelle Krankheitstage und Ausflugsstage berücksichtigt. Dies erspart uns viel Bürokratie und Ihrem Kind Zeit und Geld. Die Monatspauschale ist immer gleich – auch in Monaten mit Ferien. **Die Ferien sind im Gesamtpreis berücksichtigt.** Der Gesamtpreis ist auf monatlichen Pauschalen aufgeteilt.

Der August ist selbstverständlich beitragsfrei.

Sollte Ihr Kind längerfristig erkrankt sein, werden diese Tage am Schuljahresende auf Antrag mit dem gezahlten Betrag verrechnet und rückerstattet.

Mit freundlichen Grüßen

Bernd Reischl, R

Passauer Str. 47, 94107 Untergriesbach
Tel.: 08593 250 Sekretariat (E-Mail: GMS.Untergriesbach@schule.bayern.de)
Tel.: 08593 939571 Einrichtung (E-Mail: ogts-untergriesbach@gmx.de)



Aufnahmevertrag für das Schuljahr 2026/2027 1. Klasse

Name des Schülers/der Schülerin

..... geb.am.....

Klasse:

Name des/der Erziehungsberechtigten

Anschrift

Tel. priv.: Mobil:

Arbeit Emailadresse (priv):

Besonderes (Krankheiten, Allergien, etc.)

Das Betreuungspersonal ist berechtigt, mit den Lehrkräften des Schülers/der Schülerin

Rücksprache zu nehmen: ☐ ja ☐ nein

Anmeldung für folgende Betreuung:

☐ **Wartestunde / Kurzgruppe 1** (bis 12:05 Uhr), Bus fährt

☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr (bitte Tag ankreuzen)

☐ **Kurzgruppe 2** (Ende 14:00 Uhr – keine vorzeitige Abholung möglich)

☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr (bitte Tag ankreuzen)

☐ **Langgruppe 1** (Ende 15.20 Uhr – keine vorzeitige Abholung möglich), Bus fährt

☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do (bitte Tag ankreuzen)

☐ **Langgruppe 2** (bis 16.00 Uhr)

☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do (bitte Tag ankreuzen)

☐ Der Schüler/die Schülerin wird abgeholt umUhr

Von:

☐ Der Schüler/die Schülerin verlässt die Einrichtung eigenständig umUhr.

☐ Der Schüler/die Schülerin fährt mit dem Bus um Uhr.

Anmerkung:.....

.....

.....

.....
Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

AUFNAHMEBEDINGUNGEN

Die Eltern sorgen für einen **regelmäßigen Besuch** ihrer Kinder; die offene Ganztagschule ist eine **schulische Veranstaltung** und ebenso wie der vormittägliche Unterricht **verpflichtend**. Ein Austritt aus der offenen Ganztagschule ist unterjährig im Regelfall nicht möglich und bedarf einer individuellen Entscheidung.

Es müssen **mindestens 2 Tage je Schulwoche** (Montag – Donnerstag) belegt werden.

Bei Abwesenheit muss die Einrichtungsleitung schriftlich, telefonisch oder per Edupage verständigt werden.

Für Arztbesuche, Sportveranstaltungen, Kulturveranstaltungen **kann** die Einrichtungsleitung oder die Schulleitung eine Befreiung erteilen. Bei unregelmäßigem Besuch kann der Vertrag von Seiten der AWO gekündigt werden.

Schüler können vom Besuch ausgeschlossen werden, wenn eine ansteckende Erkrankung vorliegt, der Einrichtungsbetrieb nachhaltig gestört wird und/oder den Anweisungen des Personals nicht Folge geleistet wird.

Auf dem Weg zur und von der Einrichtung unterliegt das Kind **nicht** der Aufsicht und Verantwortung des Betreuungspersonals.

Der Aufnahmevertrag muss vollständig und korrekt ausgefüllt sein. **Der Vertrag umfasst 4 Seiten**. Nur mit Abgabe der Buchung für das Mittagessen wird der Vertrag gültig.

Unterstützung der Essensbeiträge durch das Landratsamt/Agentur für Arbeit:
Essensbeiträge werden in der Regel nur bei Bedürftigkeit anteilmäßig über das Bildungs- und Teilhabepaket übernommen. Die Einrichtungsleitung informiert über den Antrag und ist bei der Antragstellung behilflich.

Mit den Aufnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r **Datum**

VERBINDLICHE BUCHUNG FÜR DAS MITTAGESSEN

Grundschule Untergriesbach

1. Klasse

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Anschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

im Schuljahr 2026/2027 verbindlich für das Mittagessen an:

☐	2 Tage/Woche	Kosten monatlich 23,50 €
☐	3 Tage/Woche	Kosten monatlich 35,25 €
☐	4 Tage/Woche	Kosten monatlich 47,00 €
☐	5 Tage/Woche	Kosten monatlich 58,75 €

An folgenden Tagen wird mein/unser Kind das Mittagessen in Anspruch nehmen:

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

Die Essenskosten werden gleichmäßig verteilt für 11 Monate (Sep.-Jul.) im Jahr berechnet.
Der Monat August ist beitragsfrei

Ich/Wir

(Vorname/n und Zuname/n Kontoinhaber/in)**

ermächte(n) die AWO Anderland gemeinnützige GmbH (Träger), Brennesstraße 2, 93059 Regensburg mit der Gläubigeridentifikationsnummer DE 72 ZZZ 00000 577957 widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Jedes Kind erhält bei Anmeldung eine eigene Mandatsreferenznummer, welche von der Einrichtung vergeben und mit der ersten Abbuchung von Ihrem Konto bekannt gegeben wird. Die zugeteilte Mandatsreferenznummer erlischt automatisch mit Ausscheiden aus der Einrichtung. Der gebuchte Essensbeitrag wird für 11 Monate (September-Juli, August beitragsfrei) immer zum 01. des Monats (beginnend ab 01.09.) fällig.

IBAN		
BIC		
Kreditinstitut		

Verwenden Sie bitte GROSSBUCHSTABEN und schreiben Sie in Blockschrift. Tragen Sie in jedes Kästchen nur einen Buchstaben, eine Ziffer oder ein Sonderzeichen ein.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift Antragsteller*in

**** bei Übernahme durch Bildung und Teilhabe, bitte diese als Kontoinhaber, in obiger Zeile eintragen. Kontodaten müssen sodann nicht ausgefüllt werden.**