



Grundschule am Schloss Wolfstein

Bayerwaldstraße 3, 94078 Freyung
☎ 08551 4601; Fax: 08551 7492
Mittagsbetreuung ☎ 0151 27157509



Bayerwaldstraße 3, 94078 Freyung
☎ 08551 4601; Fax: 08551 7492

Mittagsbetreuung Freyung
Lindau 28, 94034 Passau
☎ 0151 27157509

Mittagsbetreuung (MB) an der Grundschule in Freyung

Sehr geehrte/r Erziehungsberechtigte/r!

Die Anmeldungen für die Mittagsbetreuung im Schuljahr 2026/2027 stehen an. Um eine Betreuung nach dem Unterricht, bzw. bei **Ausfallstunden** zu gewährleisten, benötigen wir eine **schriftliche Anmeldung**.

Auch wenn Sie sich noch nicht sicher sind, ob Sie einen Betreuungsplatz benötigen, oder an wie vielen bzw. an welchen Tagen, melden Sie ihr Kind bitte unbedingt jetzt an. Die gebuchten Tage können zu Beginn des neuen Schuljahres festgelegt bzw. geändert werden.

Es ist leider nur eine begrenzte Anzahl an Betreuungsplätzen vorhanden.

Bitte füllen Sie auch für die kurze Betreuung, die ersten zwei Seiten und die sechste Seite der Anmeldung aus.

Ohne Anmeldung haben Sie im neuen Schuljahr **keinen Anspruch** auf einen Platz in der Betreuung. Auch für Anmeldungen nach dem Abgabetermin können wir keinen Betreuungsplatz zusichern. Ihren jetzt gebuchten Betreuungsplatz können Sie jedoch selbstverständlich im September ohne Schwierigkeiten zurückgeben.

Eine so frühe Anmeldung ist leider nötig, da wir den vorgegebenen Abgabetermin bei der bayrischen Regierung einhalten müssen.

Wir sind telefonisch erreichbar:

Mo und Mi 11.00 - 16.00 Uhr, Di und Do 11.30 - 16.00 Uhr, Fr 11.00 - 14.00 Uhr
oder gerne über SMS

Vielen Dank für Ihr Verständnis.
Ihr Team der Mittagsbetreuung



Grundschule am Schloss Wolfstein

Bayerwaldstraße 3, 94078 Freyung
☎ 08551 4601; Fax: 08551 7492
Mittagsbetreuung ☎ 0151 27157509



Aufnahmevertrag für das Schuljahr 2026/2027

Name des Kindes: _____

Geboren am: _____ Klasse im Schuljahr **2026/2027**: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind für folgende Tage in der Betreuung an:

Verkürzte Mittagsbetreuung bis 12:50 Uhr:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Bitte ankreuzen!

Die verkürzte Mittagsbetreuung ist **kostenlos!**

Verlängerte Mittagsbetreuung (kostenpflichtig):

Tage pro Woche	Mo bis Do bis 16:00 Uhr Fr bis 14:00, unter Vorbehalt bis 16:00 Uhr	
	Kosten pro Monat	Tage und Uhrzeit angeben (nur volle Stunden möglich, 14.00/15.00/16.00 Uhr)
<input type="radio"/> 2	30,00	
<input type="radio"/> 3	35,00	
<input type="radio"/> 4	40,00	
<input type="radio"/> 5	45,00	

Würden Sie freitags eine Betreuung bis 15.00/16.00 Uhr benötigen? Nein Ja

Bei ja, bis: 15.00 Uhr 16.00 Uhr



Grundschule am Schloss Wolfstein

Bayerwaldstraße 3, 94078 Freyung
☎ 08551 4601; Fax: 08551 7492
Mittagsbetreuung ☎ 0151 27157509



Allgemeine Informationen:

1. **Uns ist bekannt, dass die Anmeldung für das oben genannte Schuljahr verbindlich ist.** Die angemeldete Schülerin/Der angemeldete Schüler ist im Umfang der angegebenen Wochenstunden zum Besuch der Mittagsbetreuung/ verlängerten Mittagsbetreuung als schulischer Veranstaltung verpflichtet. Befreiungen von der Teilnahmepflicht können durch die Schulleitung vorgenommen werden (z.B., wenn eine ansteckende Erkrankung vorliegt, der Einrichtungsbetrieb nachhaltig gestört wird und/oder den Anweisungen des Personals nicht Folge geleistet wird). Eine Beendigung des Besuches während des Schuljahres kann nur aus zwingenden persönlichen Gründen (Wegzug aus dem Gemeindegebiet) gestattet werden. Die Kündigung des Aufnahmevertrages muss **schriftlich** erfolgen.
2. Uns ist bekannt, dass die Anmeldung unter dem Vorbehalt steht, dass die Mittagsbetreuung / verlängerte Mittagsbetreuung an der oben bezeichneten Schule staatlich genehmigt bzw. gefördert wird und die notwendige Mindestteilnehmerzahl erreicht wird bzw. die beantragte und genehmigte Gruppenzahl tatsächlich zustande kommt. Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine ganztägige Förderung und Betreuung im Rahmen der Mittagsbetreuung/ verlängerten Mittagsbetreuung.
3. Es ist deshalb wichtig, dass Sie Ihr Kind jetzt anmelden, damit Sie auch wirklich im kommenden Schuljahr einen Betreuungsplatz erhalten. Spätere Anmeldungen können nur in Ausnahmefällen berücksichtigt werden.
4. Bei zu geringer Teilnehmerzahl kann sich die Betreuungszeit am Freitag noch verändern.
5. Die monatlichen Betreuungskosten müssen auch entrichtet werden, wenn ihr Kind nicht an der Betreuung teilnehmen kann.

Die Anmeldung erfolgt verbindlich durch die nachfolgende Unterschrift!

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten



Grundschule am Schloss Wolfstein

Bayerwaldstraße 3, 94078 Freyung
☎ 08551 4601; Fax: 08551 7492
Mittagsbetreuung ☎ 0151 27157509



Anmeldung zum Mittagessen an der Grundschule Freyung

_____, Klasse _____ isst im Schuljahr **2026/27** am:
(Name der Schülerin/ des Schülers, Vorname)

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag (unter Vorbehalt)
Bitte kreuzen Sie die gewünschten Tage an

Informationen zum Mittagessen:

- 1.) Der Preis pro Essen beträgt 4,50 €
- 2.) Die Abrechnung erfolgt monatlich
- 3.) Bei Zahlungsrückstand kann Ihr Kind durch die ebiz vom Essen ausgeschlossen werden.
- 4.) **Zuschuss zum Mittagessen:** Unter bestimmten Voraussetzungen kann ein finanzieller Zuschuss zum Mittagessen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket (Hartz IV, Sozialleistungen) gewährt werden. Zuschussanträge können Sie über die Betreuung zur Weiterleitung an das zuständige Amt stellen.
- 5.) **Abmeldung vom Mittagessen:** Sollte Ihr Kind an einem Tag nicht in die Betreuung kommen oder nicht am Mittagessen teilnehmen, so melden Sie dies bitte bis **09:00 Uhr** in der Schulküche unter **0160 99563918** ab! Für nicht rechtzeitig abbestelltes Essen müssen die Kosten von 4,50 € an diesem Tag trotzdem bezahlt werden.
- 6.) Bei Fragen wenden Sie sich bitte an das Küchenpersonal.
- 7.) Bezahlung des Mittagessens:
 - Barzahlung (Bitte füllen Sie die Adresse auf dem Lastschriftmandat aus)
 - Bankeinzug (Bitte füllen Sie das **SEPA Lastschriftmandat** aus)

Bitte füllen Sie das **SEPA Lastschriftmandat** (bei Bankeinzug) aus und geben Sie es im Schulsekretariat oder in der Betreuung ab.



Grundschule am Schloss Wolfstein

Bayerwaldstraße 3, 94078 Freyung
☎ 08551 4601; Fax: 08551 7492
Mittagsbetreuung ☎ 0151 27157509



SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000374203

Mandatsreferenz: _____

1. Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) (Bitte deutlich schreiben!):

Name des Kontoinhabers:	Vorname des Kontoinhabers:	
Name der Schülerin/des Schülers:	Vorname der Schülerin/des Schülers:	
Straße und Hausnummer:	PLZ	Ort:
Telefon für eventuelle Rückfragen:	E-Mail:	

2. Zahlungsempfänger

Gläubiger: ebiz gmbh, Lindau 28, 94034 Passau
--

3. Bankverbindung

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
BIC:	Kreditinstitut:

4. SEPA-Basislastschrift

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, **wiederkehrende Zahlungen** von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift im Zeitraum 10. bis 15. des Monats (Oktober 2026 bis August 2027) einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzerklärung:

Die ebiz gmbh versichert Ihre persönlichen Daten, gemäß der Datenschutzgesetze zu schützen und sich an die gesetzlichen Regelungen zu halten. Personenbezogene Daten werden nur im technisch notwendigen Umfang erhoben, der für den Betrieb und der Abrechnung der Essensverpflegung notwendig ist. Ihre Daten werden in keinem Fall an Dritte verkauft oder weitergegeben, sofern Dritte dies nicht gerichtlich erzwingen.

Ich/Wir haben die Erklärung zur Kenntnis genommen und sind damit einverstanden. Die Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift d. Sorgeberechtigten



Grundschule am Schloss Wolfstein

Bayerwaldstraße 3, 94078 Freyung

☎ 08551 4601; Fax: 08551 7492

Mittagsbetreuung ☎ 0151 27157509



Erklärung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht

Name, Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Name der Eltern: _____

Telefonnummer: _____

Besondere Bemerkungen (Krankheiten etc.):

Ich/Wir entbinde/n die pädagogischen Mitarbeiter*innen der ebiz Passau, die an der *Grundschule Schloss Wolfstein Freyung* eingesetzt sind, sowie

- die Lehrkräfte der Klasse meines/unseres Kindes,
- die Beratungslehrkräfte,
- die Schulsozialpädagoginnen und -pädagogen,
- die Schulsozialarbeiterinnen und -arbeiter,
- die Schulpsychologin/den Schulpsychologen und
- die Schulleitung

der *Grundschule Schloss Wolfstein Freyung* im Hinblick auf die pädagogisch gewonnenen Erkenntnisse über mein/unser Kind jeweils gegenseitig von der gesetzlichen Schweigepflicht bzw. dienstlichen Verschwiegenheitspflicht, soweit dies dem Wohl und der Förderung des Kindes dienlich erscheint und im Rahmen eines vertrauensvollen Zusammenwirkens zwischen Schule und Kooperationspartner zur Aufgabenerfüllung im schulischen Ganztagsangebot als schulische Veranstaltung erforderlich ist.

Diese Erklärung gilt für das Schuljahr 2026/27.

Die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht berechtigt die oben bestimmte/n Person/en nicht, die erhaltenen Informationen gegenüber dritten Personen zu verwenden. Alle Informationen werden vertraulich behandelt.

Meine Einwilligung über die Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht habe ich freiwillig abgegeben. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung zur Entbindung von der Schweige-/Verschwiegenheitspflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r



Grundschule am Schloss Wolfstein

Bayerwaldstraße 3, 94078 Freyung
☎ 08551 4601; Fax: 08551 7492
Mittagsbetreuung ☎ 0151 27157509



Wichtige Informationen für das Personal der Mittagsbetreuung

Erreichbarkeit während der Betreuungszeiten:

Vor- und Nachname des Kindes:	
Klasse:	
Vor- und Nachname der Mutter:	
Telefon:	
Vor- und Nachname des Vaters:	
Telefon:	
Ansprechpartner, wenn Eltern nicht erreichbar sind: Name und Telefonnummer:	

Gesundheitsinformationen:

Allergien:	
chronische Krankheiten:	
Medikamenteneinnahme:	
Darf bei Wunden ein Pflaster angebracht werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Der Schüler/ Die Schülerin darf die Einrichtung zu den unten aufgeführten Zeiten verlassen.

Weitere Informationen für das Betreuungspersonal:
