Anmeldung / Verlängerung Teilnahme an der offenen Ganztagsschule

der Dechant-Wessing-Schule, 48231 Warendorf-Hoetmar

Flüchtling: ja nein	Herkunftslar	nd:	
Eltern des Kindes oder diesen rechtlich gleichgestellte Personen:			
Name/n Vorname/ n			E-Mail-Adresse
wohnhaft (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)			Telefon
O Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind zur offenen Ganztagsschule an der o.g. Grundschule für das Schuljahr 2021/22 verbindlich an.			
O Mein/unser Kind	wird weiterhin an der offenen Ganztagsschule teilnehmen.		
Ich/Wir habe/n insgesamt Kind/er, davon geht/gehen ab 1.8.21 Kind/er in den Kindergarten/die Kindertageseinrichtung			
Beiträge (bitte <i>unbedingt</i> neue Einkommensbelege in Kopie beifügen!!) Für die Teilnahme an einem Förder- und Betreuungsangebot an der offenen Ganztagsgrundschule erhebt die Stadt Warendorf ein Entgelt. Das Entgelt ist einkommensabhängig und monatlich jeweils zum 1. fällig. Zwölf Monate im Jahr sind beitragspflichtig. Die folgenden Elternbeiträge ab 30.06.2020 gelten bis zu einer Änderung durch den Rat der Stadt Warendorf:			
Jahreseinkommen	Beitrag monatlich		Beitrag monatlich Geschwisterkinder
bis 33.000,00 €	00,00€		00,00 €
bis 37.000,00 €	50,00 €		25,00 €
bis 49.000,00 €	75,00 €		37,50 €
bis 61.000,00 €	100,00€		50,00 €
bis 73.000,00 €	125,00 €		62,50 €
bis 85.000,00 €	150,00 €		75,00 €
über 85.000,00 €	175,00 €		87,50 €
Beiträge für die Mittagsverpflegung werden gesondert erhoben. Die Berechnung des Familieneinkommens erfolgt in Anlehnung an die Regelungen des Kinderbildungsgesetzes in der jeweils gültigen Fassung. Zur Einkommensüberprüfung ist der Stadt Warendorf (SG Schule, Jugend und Sport, Lange Kesselstraße 4-6) ein Einkommensnachweis vorzulegen. (s. Erläuterungen). Das Entgelt wird bis zum Nachweis der Zuordnung zu einer niedrigeren Einkommensgruppe mit 175 € mtl. festgesetzt. Wenn zur Aufgabenwahrnehmung Informationen von Sozialleistungen (Jobcenter, Wohngeldstelle, etc.) zusätzlich erforderlich sind, erklären wir unser Einverständnis, dass das Sachgebiet Schule, Jugend und Sport diese direkt einholen können. Einzugsermächtigung Ich/Wir ermächtigen die Stadtkasse Warendorf hiermit jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtende/n Zahlung/en bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres angegebenen Girokontos im Lastschriftverfahren einzuziehen. Ich bin damit einverstanden, dass die Stadtkasse auch die rückständigen Beträge einschließlich der entstandenen Nebenforderungen von meinem Konto abbucht. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.			
Name, Vorname Bank			
Traine, veniane			
	Konto-Nr.		
BIC	IBAN		

Datum Unterschriften