

Elternabend zur Ganztagschule

Schuljahr 2022/2023



Überblick

- Vorstellung der Schule
- Warum sind wir Ganztagschule?
- Vorstellung des Ganztagschulkonzeptes
 - GTS in Angebotsform
 - Strukturierung am Nachmittag
- Betreuende Grundschule
- offene Fragen

Vorstellung der Schule

- Grundschule Flonheim
- ungefähr 170 Schülerinnen und Schüler aus Flonheim, Bornheim und Lonsheim
- 12 Lehrerinnen und Lehrer
- Medienkompetenzschule
- Lesende Schule
- Ausbildungsschule
- **Unterrichtszeiten:**
 - 1. und 2. Klasse: Mo - Fr 7.50 – 12.00 Uhr
 - 3. und 4. Klasse: Mo - Do 7.50 – 13.00 Uhr ; Fr 7.50 - 12.00 Uhr

Warum sind wir Ganztagschule?

- Vereinbarkeit von Familie und Beruf
- Möglichkeit der Unterstützung am Nachmittag
 - Hausaufgabenbetreuung
 - Zusätzliche Förderung

Vorstellung des Ganztagsschulkonzeptes - **GTS in Angebotsform** -

- freiwillige Anmeldung, jedoch **verbindlich** für ein Schuljahr
- Anmeldung für das Schuljahr 2022/2023 nur bis 18.02.2022 möglich
- **Montag bis Donnerstag 12.00/13.00 bis 16.00 Uhr** (nicht flexibel)
- „Additives Modell“
 - in jeder Klasse sind Halbtags- und Ganztagskinder

Vorstellung des Ganztagsschulkonzeptes - GTS in Angebotsform -

- Kosten werden zum Großteil vom Land und vom Schulträger übernommen
- anfallende Kosten für Mittagsverpflegung:
zur Zeit **50 € pro Monat** (12 mal)

Vorstellung des Ganztagsschulkonzeptes - Strukturierung am Nachmittag -

	1. Klasse	2. Klasse	3. Klasse	4. Klasse
12.00 – 13.00 Uhr	Mittagessen freies Spiel	freies Spiel Mittagessen	Unterricht	Unterricht
13.00 – 14.00 Uhr	Hausaufgabenzeit	Hausaufgabenzeit	Mittagessen freies Spiel	freies Spiel Mittagessen
14.00 – 15.00 Uhr	ruhen und toben	ruhen und toben	Hausaufgabenzeit	Hausaufgabenzeit
15.00 – 16.00 Uhr	AG Frau Kramm	AG	AG	AG

Vorstellung des Ganztagschulkonzeptes - aktuelle und geplante AGs -

wählbar für die Klassen 2 bis 4

- Yoga
- Basketball
- Tischtennis
- Fußball
- Tanz
- Bewegungsspiele
- basteln
- jahreszeitliches Gestalten
- kochen
- 3D-Druck
- Tablet
- Französisch oder Englisch
- Schulgarten
- Theater
- Chor
- Blasmusik (kostenpflichtig)

Anmeldung GTS

Grundschule am Adelberg, Flonheim
Bahnhofstr. 5, 55237 Flonheim
Tel.: 06734 - 91304130 Fax: 06734 - 91304139
E - Mail: info@grundschule - flonheim.de



Diese Anmeldung ist für Eltern von Ganztagschüler für das Schuljahr 2022/2023.

Rückgabe bitte bis spätestens 18.02.2022.
Nur rechtzeitig eingereichte Anmeldungen können berücksichtigt werden!

Verbindliche Anmeldung zur Ganztagschule

Hiermit melde ich mein / melden wir unser Kind verbindlich zur Teilnahme an der Ganztagschule im Schuljahr 2022/23 an.

Vor- u. Nachname des Kindes: _____

jetzige Klasse/Kita: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Vor- u. Nachname: _____ Tel.: _____

Adresse: _____

Organisatorische Rahmenbedingungen des Ganztagsangebots sind:

- Die Anmeldung ist für ein Schuljahr bindend.
- Verpflichtende Teilnahme: **Mo – Do** 7.50 Uhr – 16.00 Uhr.
- Verpflichtende Teilnahme am Mittagessen (Kosten pro Monat: 50,00 €).

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____

Bitte füllen Sie die beiliegende Anmeldung zur Mittagsverpflegung ebenfalls aus.

Grundschule Flonheim

Anmeldung zur Mittagsverpflegung

1. Persönliche Daten

Name, Vorname des Kindes _____ Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____

Name, Vorname der Sorgeberechtigten _____ Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____

Name, Vorname des Sorgeberechtigten _____ Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____

Schuljahr der Teilnahme _____ derzeitige Klasse _____ Tel. für Rückfragen _____

2. Mittagsverpflegung

Die Mittagsverpflegung wird an Schultagen von Montag bis Donnerstag angeboten.

3. Erklärung

Ich/Wir als Sorgeberechtigte für das unter Nr. 1 bezeichnete Kind, erkläre/erkläre mich/uns mit meiner/unserer eigenhändigen Unterschrift, dass ich/Wir von der Satzung über die Mittagsverpflegung Kenntnis genommen habe(n) und uns mit den dortigen Regelungen einverstanden erkläre(n). Insbesondere ist mir/uns bewusst, dass diese Anmeldung für das **komplette** Schuljahr (jeweils vom 01.08. – 31.07. eines jeden Jahres) gilt. Eine Abmeldung von dem Angebot der Mittagsverpflegung vor Ende eines Schuljahres ist **nur** unter den in der Satzung genannten wichtigen Gründen möglich. Sollte ich/Wir mein/unser Kind vor Ablauf des Schuljahres von dem Angebot abmelden und es liegt ein solcher wichtiger Grund nicht vor, ist mir/uns bewusst, dass ich von der monatlichen Zahlung der entsprechenden Gebühren nicht entbunden werden kann. Die maßgebliche Satzung kann auf unserer Homepage: www.alzey-land.de, oder bei der Verbandsgemeindeverwaltung Alzey-Land, Frau Leonhard, Zimmer 16, Weinrufstraße 38, 55232 Alzey eingesehen werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift **beider** Sorgeberechtigter _____

Erstellung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Verbandsgemeindekasse Alzey-Land, (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZ00000020115) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Alzey-Land auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname der/des Kontoinhabers _____ Name des Kreditinstitutes _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers bzw. beider Kontoinhaber _____

ANMELDUNG ZUR MITTAGSVERPFLEGUNG

Wichtig ist die Unterschrift von BEIDEN Sorgeberechtigten!

Betreuende Grundschule

- Angebot des Schulträgers
- freiwillig, jedoch nach Anmeldung verbindlich für ein Schuljahr
- kostenpflichtig
- **aktuelles Angebot:** *(nur an Unterrichtstagen)*
 - Montag – Donnerstag 12.00 – 13.00 Uhr (für Klasse 1 und 2)
 - Montag – Donnerstag 16.00 – 17.00 Uhr (für alle GTS-Kinder)
 - Freitag 12.00 – 13.00 Uhr (für alle Klassen)
 - Freitag 12.00 – 14.00 Uhr (für alle Klassen)
 - Freitag 12.00 – 15.00 Uhr (für alle Klassen)

Anmeldung zur Betreuenden Grundschule

Grundschule Flonheim

Anmeldung zur Betreuung

1. Persönliche Daten

Name, Vorname des Kindes _____ Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____

Name, Vorname der Sorgeberechtigten _____ Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____

Name, Vorname des Sorgeberechtigten _____ Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____

Schuljahr der Teilnahme _____ derzeitige Klasse _____ Tel. für Rückfragen _____

2. Betreuungszeit

Die Betreuung findet nur an Schultagen statt. Die Anmeldung erfolgt für (bitte ankreuzen):

max. Betreuungszeit: Montag-Freitag, 12.00 - 13.00 Uhr (Teilnahme an der Mittagsverpflegung ist nicht möglich)

max. Betreuungszeit: Montag-Donnerstag, 16.00 - 17.00 Uhr*)

max. Betreuungszeit: nur Freitag 12.00 - 15.00 Uhr *) (Teilnahme an der Mittagsverpflegung ist nicht möglich)

*) Bitte gewünschte Betreuungszeit auswählen: bis 13.00 Uhr bis 14.00 Uhr bis 15.00 Uhr

3. Erklärung

Ich/Wir als Sorgeberechtigte für das unter Nr. 1 bezeichnete Kind, erkläre/erklären mich/uns mit meiner/unserer eigenhändigen Unterschrift, dass ich/wir von der Satzung über die Betreuenden Grundschulen Kenntnis genommen haben(n) und uns mit den dortigen Regelungen einverstanden erkläre(n). Insbesondere ist mir/uns bewusst, dass diese Anmeldung für das **komplette** Schuljahr (jeweils vom 01.08. - 31.07. eines jeden Jahres) gilt. Eine Abmeldung von dem Betreuungsangebot vor Ende eines Schuljahres ist **nur** unter den in der Satzung genannten wichtigen Gründen möglich. Sollte ich/wir mein/unser Kind vor Ablauf des Schuljahres von dem Angebot abmelden und es liegt ein solcher wichtiger Grund nicht vor, ist mir/uns bewusst, dass ich von der monatlichen Zahlung der entsprechenden Gebühren nicht entbunden werden kann. Die maßgebliche Satzung kann auf unserer Homepage: www.alzey-land.de, oder bei der Verbandsgemeindeverwaltung Alzey-Land, Frau Loonhand, Zimmer 16, Wehrstraße 38, 55232 Alzey eingesehen werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift **beider** Sorgeberechtigter _____

Ertellungs eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die Verbandsgemeindekasse Alzey-Land, (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000020115) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Verbandsgemeindekasse Alzey-Land auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname der/des Kontoinhabers _____ Name des Kreditinstitutes _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers bzw. beider Kontoinhaber _____

ANMELDUNG ZUR BETREUUNG

Wichtig ist die Unterschrift von
BEIDEN Sorgeberechtigten!

offene Fragen

Ansprechpartner:

t.kollmus@grundschule-flonheim.de

t.kuehn@grundschule-flonheim.de