

Anmeldebogen OGS der Freien Waldorfschule Aachen

Name d. Kindes	Vorname d. Kindes	Klasse	Klassenlehrer*in

Name, Vorname Elternteil 1:

Telefonnummer:

Handynummer:

Mail:

Name, Vorname Elternteil 2:

Telefonnummer:

Handynummer:

Mail:

Weitere **abholberechtigte Personen** (Name, Vorname):

Bei Nichterreichbarkeit der Personensorgeberechtigten sollen **in Notfällen folgende Personen** informiert werden:

Name, Telefonnummer:

Name, Telefonnummer:

Name, Telefonnummer:

Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert:

Behandelnder Kinderarzt:

Hinweise, die **im Notfall von Bedeutung** sein können:

Unser / mein Kind leidet an folgenden **Erkrankungen / Allergien**:

Unser Kind darf:

- ☐ unter Aufsicht mit Werkzeugen umgehen, z.B. Schnitzen, Holz sägen
- ☐ auf Bäume klettern
- ☐ Pflanzen aus dem Gartenbau probieren (Kräuter, Beeren, Gemüse u.Ä.)

Die ErzieherInnen dürfen bei Bedarf:

- ☐ Pflaster kleben
- ☐ Splitter entfernen

Unser Kind ist

Abholkind ☐ geht eigenständig nach Hause ☐

Sonstige Besonderheiten:

Unterschrift Personensorgeberechtigte

Datum

Einkommenserklärung zur Beitragsfestsetzung OGS

Name d. Kindes	Vorname d. Kindes	Klasse	Geschwisterkind
			ja nein

Name Mutter

Name Vater

Einkommensgruppe	Jahreseinkommen	Monatlicher Elternbeitrag
1	bis 27.000	entfällt
2	bis 54.000	40 €
3	bis 68.000	60 €
4	bis 87.000	100 €
5	bis 105.000	150 €
6	bis 120.000	180 €
7	bis 150.000	220 €
8	über 150.000	250 €

In dem Elternbeitrag sind keine Verpflegungskosten enthalten.

Für das erste Geschwisterkind sind 50 % des Beitrages zu entrichten. Für das dritte und weitere Kinder reduziert sich der Elternbeitrag auf 15 Euro im Monat.

Beitragspflichtige(s) Elternteil(e) sind alle Elternteile, die dauerhaft mit dem Kind zusammenleben – unabhängig vom Sorgerecht. Grundlage zur Einstufung in die Beitragstabelle ist das Jahresbruttoeinkommen der /des Beitragspflichtigen. Dieses umfasst:

- Bruttoeinkommen aus nichtselbstständiger Arbeit
- Einkommen aus Selbstständigkeit, Gewerbebetrieb oder freiberuflicher Tätigkeit
- Einkommen aus Kapitalerträgen, Vermietung oder Verpachtung
- Unterhalt, BaföG, Rente

Ich / wir sind

Alleinerziehend () in Pfllegetätigkeit eines Angehörigen ()

berufstätig () wenn ja: Stunden gemäß Arbeitsvertrag _____(Mutter) _____(Vater)

Einkommensstufe nach Beitragstabelle:

Weitere Kinder der / des Personensorgeberechtigten, die gleichzeitig in der OGS betreut werden:

Name d. Kindes	Vorname d. Kindes	Klasse	aufgenommen am

Gesamtbeitragshöhe:

SEPA Lastschrift Mandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verein zur Förderung der Waldorfpädagogik e.V. im Namen der Freien Waldorfschule e.V., die Beitragszahlungen zur OGS von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber:

Aachen, den

Unterschrift

Anmeldung, Aufnahme, Art der Betreuung

- (1) Die Teilnahme an der OGS ist freiwillig und erfolgt nach Anmeldung. Es besteht kein Rechtsanspruch auf Aufnahme.
- (2) Die Betreuung erfolgt in Gruppen von bis zu 30 SchülerInnen.

Öffnungs- und Schließzeiten

- (1) Die Betreuungszeit der OGS schließt an den Unterricht an. Sie endet Mo.-Do. um 16:30 Uhr und freitags um 15:00 Uhr.
- (2) Bei der offenen Ganztagschule handelt es sich um eine schulische Veranstaltung mit Teilnahmeverpflichtung. Ausnahmen von der Teilnahmeverpflichtung richten sich nach den Nummern 5.6.1 und 5.6.2 des Runderlass 12-63 Nr.2 des Ministeriums für Schule und Bildung des Landes NRW und den Festlegungen des Beschlusses von Schulausschuss in seiner Sitzung am 05.07.2018. Die Entscheidungskompetenz über diese Ausnahmen liegt beim Träger der OGS, in Absprache und Einvernehmen mit der Schulleitung.
- (3) Die Betreuungszeiten während der Ferien umfassen die erste Woche der Herbst- und Osterferien sowie die ersten zwei Wochen der Sommerferien in der Zeit von 8:00 – 15:00 Uhr.

Elternbeitrag

- (1) Der Kostenbeitrag für die Eltern orientiert sich an der Beitragstabelle der Stadt Aachen und damit an dem Einkommen der Eltern. Ändert sich die Einkommenssituation der Eltern während der Vertragslaufzeit erfolgt auf schriftlichen Antrag eine Anpassung der Beiträge.

Einkommensgruppe	Jahreseinkommen	Monatlicher Elternbeitrag
1	bis 27.000	entfällt
2	bis 54.000	40 €
3	bis 68.000	60 €
4	bis 87.000	100 €
5	bis 105.000	150 €
6	bis 120.000	180 €
7	bis 150.000	220 €
8	über 150.000	250 €

In dem Elternbeitrag sind keine Verpflegungskosten enthalten.

Für das erste Geschwisterkind sind 50 % des Beitrages zu entrichten. Für das dritte und weitere Kinder reduziert sich der Elternbeitrag auf 15 Euro im Monat.

- (2) Die Teilnahme an unserer OGS schließt, wenn gewollt, ein tägliches warmes Mittagessen in der Schulmensa ein. Das Mittagessen wird separat über unser Mensabestellsystem ausgewählt, gebucht und bezahlt.
- (3) Für Getränke, Rohkost und Materialien (Basteln, Werken u.Ä.) fällt ein monatlicher Betrag in Höhe von Euro 5 pro Kind an.

Krankheit oder sonstige Abwesenheit

- (1) Bei Krankheit oder Abwesenheit aus anderem Grund erfolgt die Information bis 08:00 Uhr an warteklasse@waldorf-aachen.de.
- (2) Die Personensorgeberechtigten benennen im Anmeldebogen zur OGS schriftlich Personen, die im Falle eines Notfalls und bei Nichterreichbarkeit der Eltern benachrichtigt werden sollen. Darüber hinaus teilen Sie mit, wie das Kind krankenversichert ist und welche Ärztin / welcher Arzt im Bedarfsfall konsultiert werden kann. Änderungen dieser Angaben während der Vertragslaufzeit sind der Schule anzuzeigen.
- (3) Medikamentengabe während der Betreuungszeit erfolgt nur in Ausnahmefällen. Diese umfassen:
 - Notfallmedikamente, z.B. bei Krampfanfällen
 - Eine Dauermedikation aufgrund chronischer Krankheiten
 - Längere Zeit ein Medikament benötigt wird, das nicht abgesetzt werden kann (z.B. Antibiotika)

Die Medikamentenabgabe erfolgt nur, wenn:

- Die Personensorgeberechtigten die Mitarbeitenden der OGS schriftlich ermächtigen das Medikament zu geben und
- eine schriftliche Anweisung des behandelnden Arztes vorliegt, in der die Form der Verabreichung des Medikaments eindeutig beschrieben steht.

Aufsichtspflicht

Während der Betreuungszeit obliegt die Aufsicht den Mitarbeitenden und / oder außerschulischen Partnern (AGs). Die Aufsichtspflicht wird längstens bis 15 Minuten nach Betreuungsende wahrgenommen. Nach diesem Zeitpunkt sowie auf dem Hin- und Rückweg obliegt die Aufsicht über die Kinder allein den Personensorge-berechtigten.

Laufzeit des Betreuungsvertrags, Kündigung

- (1) Die Anmeldung ist für ein Schuljahr verbindlich. Der Betreuungsvertrag verlängert sich automatisch, wenn er nicht von einer der beiden Vertragspartner bis zum 30.4. des jeweiligen Schuljahres schriftlich gekündigt wird.
- (2) Bei Verlassen der Schule durch Schulwechsel endet der Vertrag automatisch mit Ende des Monats, in dem der Schulwechsel erfolgt.
- (3) Der Vertrag endet automatisch, wenn das zu betreuende Kind in die 5. Jahrgangsstufe wechselt.
- (4) Das Recht der Vertragsparteien zur Kündigung aus wichtigem Grund bleibt unberührt. Wichtige Gründe sind:
 - Wohnortswechsel
 - Personensorge wechselt
 - Wenn eine längerfristige Erkrankung des Kindes mit ärztlichem Attest vorliegt
 - eine Betreuung unter pädagogischen Gesichtspunkten nicht mehr möglich ist

Eine außerordentliche Kündigung durch die Freie Waldorfschule Aachen e.V. aus wichtigem Grund ist mit einer Frist von 2 Wochen möglich.

Ein wichtiger Grund liegt vor, wenn

- die Personensorgeberechtigten mit ihrer Beitragszahlung trotz schriftlicher Aufforderung insgesamt mehr als 3 Monate im Rückstand sind
- das Kind trotz schriftlicher Aufforderung mehr als 4 Wochen unentschuldigt fehlt
- das Kind die OGS nicht regelmäßig besucht
- die Angaben, die zur Aufnahme geführt haben, falsch waren
- die Betreuung in der OGS aufgrund des Verhaltens des Kindes oder der Personensorgeberechtigten nicht zumutbar ist.

Versicherung und Haftung

Die in der OGS betreuten Kinder sind während der Betreuungszeiten und bei Ausflügen gesetzlich unfallversichert.

Aachen, den _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

Unterschrift Schulträger

Vereinbarung über die Durchführung von medizinischen Hilfsmaßnahmen / die Verabreichung von Medikamenten

Name Kind	Vorname Kind	Geburtsdatum	Klasse

Hiermit beauftrage ich / beauftragen wir die Mitarbeitenden der OGS und der Mittagsbetreuung der Freien Waldorfschule Aachen e.V. an unserer Tochter / unserem Sohn die nachfolgend ärztlich verordnete, medizinische Hilfsmaßnahme durchzuführen:

Bitte legen Sie eine ärztliche Verordnung (Angabe, welche medizinische Hilfsmaßnahme angezeigt ist und was zu beachten ist – z.B. Gabe des Notfallmedikaments (Name) in Medikamentenstärke (mg)) vor

Medizinische Diagnose (**freiwillige Angabe!**): _____

Name des Medikaments:

Tägliche Anwendungszeiten /-dauer:

Verabreichungszeiten:

Dosierung:

Art der Einnahme:

Notfallmaßnahmen, Ansprechpartner, Besonderheiten für die Medikamentenverabreichung (z.B. Nebenwirkungen)

Über Änderungen der ärztlichen Verordnung werden wir / werde ich die Schule unverzüglich informieren. Für den Zeitraum der Beauftragung ist die Schule berechtigt, die Daten, die im Zusammenhang mit dieser Vereinbarung stehen, zu speichern. Nach Ablauf der Vereinbarung werden die entsprechenden Daten gelöscht.

Datum

Unterschrift Eltern