



# SAMTGEMEINDE TOSTEDT

Mitgliedsgemeinden: Dohren - Handeloh - Heidenau - Kakenstorf - Königsmoor - Otter - Tostedt - Welle - Wistedt

## Der Samtgemeindebürgermeister

Samtgemeinde Tostedt, Schützenstraße 24, 21255 Tostedt

An die Eltern von Schulkindern  
der Grundschule Otter und  
die Eltern des Kindergartens Otter



[www.tostedt.de](http://www.tostedt.de)

Ihr Zeichen:	Sachbearbeiter:	Frau Ilka Hoeft	Telefon:	04182/298-127
Ihr Schreiben vom:	Fachdienst:	Öffentl., Schule, Jugend, Kultur	Fax:	04182/298-108
	Aktenzeichen:		E-Mail:	i.hoeft@tostedt.de Tostedt, den

### Nachmittagsbetreuung für Grundschulkinder in der Grundschule Otter

Sehr geehrte Eltern,

die Samtgemeinde Tostedt bietet als außerschulisches Angebot für Grundschulkinder eine Nachmittagsbetreuung in den Räumen der Grundschule Otter an und zwar Montag bis Donnerstag jeweils von 12.30 Uhr bis 16.00 Uhr.

Eine Anmeldung kann je nach Platzangebot jederzeit erfolgen und ist grundsätzlich jeweils bis zum Ende des Schulhalbjahres verbindlich.

Pro Kind und Betreuungstag sind 8,00 Euro zuzüglich 3,00 Euro für das Mittagessen zu zahlen.

Sie erhalten zu gegebener Zeit einer separate Entgeltabrechnung. Die zu zahlenden Beträge sind jeweils bis **zum 15. des laufenden Monats** an die Samtgemeinde Tostedt zu entrichten oder werden bei Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandats von Ihrem Konto abgebucht.

In den Ferien bzw. an unterrichtsfreien Tagen findet keine Betreuung statt.

Bei Rückfragen insbesondere zur aktuellen Höhe der Betreuungsgebühr stehe ich unter der o. g. Telefonnummer gerne zur Verfügung.

Die verbindliche Anmeldung geben Sie bitte rechtzeitig vor Beginn der Betreuung direkt an die Samtgemeinde Tostedt- Familienbüro oder über die Schule/Kindergarten ausgefüllt zurück.

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag

Ilka Hoeft

Anlagen: Anmeldeformular

<u>Öffnungszeiten</u>	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
	07.30 Uhr – 16.00 Uhr	07.30 Uhr – 17.00 Uhr	09.00 Uhr – 12.00 Uhr	07.30 Uhr – 18.00 Uhr	07.30 Uhr – 12.30 Uhr

#### Bankkonten der Samtgemeindekasse:

Sparkasse Harburg-Buxtehude, Nr. 60 35 083	BLZ 207 500 00	IBAN: DE30 2075 0000 0006 0350 83	BIC: NOLADE21HAM
HypoVereinsbank, Nr. 567 997 00	BLZ 200 300 00	IBAN: DE18 2003 0000 0056 7997 00	BIC: HYVEDEMM300
Volksbank Nordheide eG, Nr. 2208 340 500	BLZ 240 603 00	IBAN: DE41 2406 0300 2208 3405 00	BIC: GENODEF1NBU
Postbank Hamburg, Nr. 201 291-204	BLZ 200 100 20	IBAN: DE28 2001 0020 0201 2912 04	BIC: PBNKDEFF
Volksbank Geest eG, Nr. 15 450 400	BLZ 200 697 82	IBAN: DE47 2006 9782 0015 4504 00	BIC: GENODEF1APE
Volksbank Nordheide eG Welle, Nr. 2308 548 700	BLZ 240 603 00	IBAN: DE29 2406 0300 2308 5487 00	BIC: GENODEF1NBU

# Verbindliche Anmeldung

für die außerschulische Nachmittagsbetreuung von Grundschulkindern  
in der Grundschule Otter, Schulstraße 17, 21259 Otter

bis zum Ende des Schulhalbjahres vom

01.02. bis 31.07. des Jahres

01.08. des Jahres - 31.01. des Folgejahres

Name des / der

Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Mein / unser Kind: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

bzw. noch Kindergarten: \_\_\_\_\_

kommt ab Monat/Jahr \_\_\_\_\_

an folgenden Tagen jeweils von 12.30 Uhr bis 16.00 Uhr in die Betreuung:

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Im Notfall können angerufen werden:

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Besonderheiten (z. Bsp. Allergien u.ä.): \_\_\_\_\_

Datum der letzten Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich nach Ende der Nachmittagsbetreuung die Verantwortung für mein Kind habe und, sofern mein Kind nicht alleine nach Hause geht, dafür Sorge tragen muss, dass es rechtzeitig abgeholt wird.

Sollten sich an den gemachten Angaben Änderungen ergeben, werde ich dieses sofort schriftlich mitteilen.

Ich/Wir habe/n hiermit zur Kenntnis genommen, dass seitens der Samtgemeinde Tostedt kein Unfallversicherungsschutz besteht und ich/wir ggf. selbst eine Unfallversicherung für mein/unser Kind abschließen muss/müssen.

Ein Sepa-Lastschriftmandat wird erteilt (s. Anlage)

Ein Sepa-Lastschriftmandat liegt bereits vor.

Ich / Wir überweisen das monatliche Entgelt selbst jeweils bis zum **15. des laufenden Monats** auf eines der Bankkonten der Samtgemeindekasse

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Erziehungsberechtigte/r

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats\*

Kassenzeichen/ Mandatsreferenz:.....

Name, Vorname:.....

Straße, Haus-Nr: .....

PLZ / Ort:.....

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Samtgemeindekasse Tostedt, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Tostedt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Geldinstitut:.....

Bankleitzahl:.....Konto-Nr.:.....

IBAN:

DE.....BIC:.....

Datum:..... Unterschrift des Kto.-Inhabers:.....

Samtgemeinde Tostedt ♦ Schützenstraße 24 ♦ 21255 Tostedt ♦ Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000001801

(Die Merkmale IBAN und BIC finden Sie auf ihrem Kontoauszug)

\*SEPA: Single Euro Payments Area