

KREISVERWALTUNG ALTENKIRCHEN · 57609 Altenkirchen

An die
Sorgeberechtigten der am Ganztagsangebot
an einer Schule in der Trägerschaft des
Landkreises Altenkirchen teilnehmenden
Schülerinnen und Schüler

Sachgebiet: Schulen

Auskunft erteilt: Janine Maurer

Durchwahl: 02681 - 81 2259

Telefax: 02681 - 81 2200

E-Mail: Janine.maurer@kreis-ak.de

Aktenzeichen: 2/23/202-240

Sprechzeiten: Mo. - Fr. 09:00 - 12:00 Uhr

Mo. - Do. 14:00 - 16:00 Uhr

sowie nach Vereinbarung

Dienstgebäude: Parkstraße 1

Zimmer: 002

im Januar 2020

Eigenanteil an den Kosten der Mittagsverpflegung in den Ganztagschulen im Schuljahr 2020/2021

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ihr Kind nimmt an der Mittagsverpflegung im Rahmen des ganztagsschulischen Angebotes teil.

Gemäß § 85 Schulgesetz können die Eltern sozial angemessen an den Kosten der Verpflegung beteiligt werden. Der zu erbringende Eigenanteil je eingenommener Mahlzeit beträgt ab August dieses Jahres 3,75 €.

Unter bestimmten Voraussetzungen besteht jedoch die Möglichkeit, von diesem Eigenanteil befreit zu werden.

Auf eine Befreiung der Mittagsverpflegungskosten haben jene Schülerinnen und Schüler einen Anspruch die folgende Leistungen beziehen:

Leistung	Zuständige Stelle
Grundsicherung für Arbeitssuchende	Ihr Jobcenter
Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung, Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	Ihre Verbandsmeindeverwaltung
Wohngeld	Kreisverwaltung Altenkirchen Abteilung Soziales 57609 Altenkirchen
Kindergeldzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz (=Aufstockungsbetrag bei Geringverdienern)	



WESTERTAL
Kreisverwaltung Altenkirchen
Parkstraße 1
57610 Altenkirchen
Telefon 02681 81-0

Telefax 02681 81-2200
E-Mail post@kreis-ak.de
post@ak.de
www.kreis-altenkirchen.de

Bankverbindung:
Kreissparkasse Altenkirchen
IBAN DE95 5735 0030 0000 0000 18
BIC MALA3333



Geschäftsstelle
02681 2227000/17 100

Webseite
www.kreis-ak.de



Damit Ihr Kind von den Gebühren befreit wird, ist jedoch Ihre aktive Mitwirkung gefordert, indem Sie bei der jeweils zuständigen Stelle einen entsprechenden Antrag stellen.

Bei einer Zuständigkeit der Abteilung Soziales der Kreisverwaltung Altenkirchen erhalten wir automatisch eine Nachricht, wenn Ihr Antrag auf Ermäßigung gewährt wurde. In allen anderen Fällen, bitten wir eine Kopie der Bewilligung der Kreisverwaltung Altenkirchen vorzulegen.

Eine Abrechnung erfolgt generell alle zwei Monate entsprechend der tatsächlichen Teilnahme Ihres Kindes an der Mittagsverpflegung.

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

gez.

Janine Maurer

Anmeldung zur Mittagsverpflegung

Hiermit melde(n) ich /wir mein/unser Kind

Vorname Schüler/in	Name Schüler/in	Geburtsdatum Schüler/in
Besuchte Schule		Klasse

für das Schuljahr _____ zur Teilnahme an der Mittagsverpflegung in der Ganztagschule an.

Gebührenpflicht: Die Gebührenpflicht entsteht, wenn eine Schülerin bzw. ein Schüler an der Mittagsverpflegung teilgenommen hat oder nicht von der Mittagsverpflegung für diesen Tag abgemeldet worden ist (gilt insbesondere im Krankheitsfall, Klassenfahrt, Schulpraktikum).

Gebührensschuldner ist der bzw. sind die Erziehungsberechtigten, die die Schülerin bzw. den Schüler zu der Mittagsverpflegung angemeldet haben.
Mehrere Gebührenpflichtige haften als Gesamtschuldner.

Die Gebühr für die Ganztagschülerinnen bzw. -Schüler wird durch Gebührenbescheid festgesetzt und ist auf die im Gebührenbescheid mitgeteilte Bankverbindung zu überweisen.

Abmeldung: Die Abmeldung der Teilnahme an der Mittagsverpflegung kann schriftlich mit Wirkung zum 01. des folgenden Kalendermonats widerrufen werden.

Es gilt die *Satzung* über die Erhebung von Gebühren für die Mittagsverpflegung an den Ganztagschulen in der Trägerschaft des Landkreises Altenkirchen vom 23.02.2012 in Verbindung mit dem Schulgesetz Rheinland-Pfalz (SchulG) und dem Kommunalabgabengesetz für das Land Rheinland-Pfalz (KAG) in der jeweils geltenden Fassung.

Vorname des/der Erziehungsberechtigte(n)	Name des/der Erziehungsberechtigte(n)
PLZ, Wohnort	Straße, Haus-Nr.
Telefonnummer	Bürgernummer (vom Schulträger auszufüllen)

Ort, Datum	Unterschrift eines Personensorgeberechtigten
------------	--

Bestätigung der Schule über die Richtigkeit der gemachten Angaben:

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift der Schule
------------	-------------------------------------



Westerwaldschule, Steinebacher Straße 12, 57580 Gebhardshain

Angaben der Eltern zur Mittagsverpflegung

Im Rahmen des pädagogischen Konzeptes der Westerwaldschule sollen alle Schülerinnen und Schüler am Mittagessen teilnehmen.

Für unser Kind ist dabei folgendes zu beachten:

Vorname und Name des Kindes: _____, **Klasse:** _____

- Er / Sie soll ausschließlich vegetarische Kost erhalten.
- Er / Sie soll keine Gerichte mit Schweinefleisch erhalten.
- Er / Sie darf aus gesundheitlichen (z.B. Allergien) oder sonstigen (z.B. religiösen) Gründen folgende Lebensmittelbestandteile nicht erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

www.westerwaldschule.de

Dieses Schreiben bitte im Sekretariat der Westerwaldschule abgeben.