



Begründung	Mein Kind soll in die Ganztagesklasse, weil <hr/> <hr/>
------------	--

Wichtige Hinweise	<p><b>Eine gute, vertrauensvolle Zusammenarbeit zwischen Elternhaus und Schule ist uns wichtig.</b></p> <p>Ich interessiere mich für Elternabende zu verschiedenen Themen.    <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Themenwünsche: _____</p> <p>Ich kann mir vorstellen, in der Schule mitzuarbeiten.    <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> bei schulischen Veranstaltungen    <input type="checkbox"/> bei der Zubereitung des gesunden Pausenbrottes    <input type="checkbox"/> _____</p>
-------------------	--

**Über folgende Punkte wurde ich informiert:**

- Es besteht kein Anspruch auf die Aufnahme in eine Ganztagesklasse.
- Bei Fehlverhalten kann entsprechend §§ 86, 87 BayEUG ein Schüler aus der Ganztagesklasse in die Regelklasse versetzt werden.
- Die Ganztagesklasse muss verpflichtend bis zum Schuljahresende besucht werden.
- Aus zwingenden Gründen (Lehrerfortbildung, Konferenzen) kann der Nachmittagsunterricht vereinzelt ausfallen. Die Erziehungsberechtigten werden mindestens eine Woche vorher in Kenntnis gesetzt. Wenn möglich erfolgt ein Betreuungsangebot.
- Für Arbeitsmaterial, Arbeitshefte oder Lektüre können gesonderte Kosten anfallen.
- Gemeinschaft ist im Rahmen der Ganztagesklasse sehr wichtig. Aus diesem Grund muss jeder Schüler auch Aufgaben in und für die Gemeinschaft übernehmen, die auch einmal nicht zu seinem Nutzen sondern dem Nutzen der Gemeinschaft dienen.

**Mittagsverpflegung:**

Von **Montag bis Donnerstag** wird von der Mensa der Mittelschule Kaufering (Sachaufwandsträger) für die SchülerInnen der Ganztagesklassen ein Mittagessen bereitgestellt.

**Hierzu folgende Hinweise:**

- Das gemeinsame Mittagessen gehört zum pädagogischen Konzept der Schule. Das Mittagessen ist kostenpflichtig. Die Teilnahme an der gemeinsamen Mittagsverpflegung in der Mensa ist für die SchülerInnen der Ganztagesklassen grundsätzlich verpflichtend.
- Die jeweils bestehende/gewünschte Ernährungsform der SchülerInnen ist von den Erziehungsberechtigten durch eine entsprechende schriftliche Erklärung (Formblatt!) zu bestätigen.

**Derzeit angebotene Ernährungsformen:**

Normalkost, vegetarisch sowie Kost ohne Schweinefleisch

Bestehende **Allergien** müssen von den Erziehungsberechtigten durch Vorlage eines **ärztlichen Attests** nachgewiesen werden. Bei weiteren Unverträglichkeiten sprechen Sie bitte die Schulleitung bzw. die Leiterin der Mensa, Frau Rieß, darauf an. Sollten die genannten Bestätigungen bzw. ein Attest nicht vorliegen, wird an das Kind das „normale“ Tagesgericht ausgegeben.

- Der tägliche Essenspreis von derzeit € 4,00 wird auf die gesamten Schultage im Schuljahr hochgerechnet und auf 10 gleichbleibende Monatsraten (Oktober bis Juli) aufgeteilt. Der Zahlungseingang hat bis **spätestens zum 3. des Monats** zu erfolgen. Eine Anpassung des Essenspreises von bis zu 10 % im laufenden Schuljahr kann jederzeit, auch kurzfristig, erfolgen.
- Das Essensgeld wird in regelmäßigen Abständen per **Bankeinzug** an den Sachaufwandsträger gezahlt. Evt. anfallende Gebühren für Rücklastschriften sind von den Erziehungsberechtigten zu begleichen. Bei fehlenden Zahlungseingängen erfolgt zunächst die Zustellung eines Mahnschreibens, bei weiterem Ausbleiben der Zahlung wird das Verfahren der Zwangsvollstreckung eingeleitet. Eine Versetzung des Schülers in die Regelklasse ist der Schule vorbehalten.

**Kaufering, den**

**Unterschrift(en) d. Erziehungsberechtigten:**

# Bitte unterschrieben im Sekretariat der Mittelschule Kaufering abgeben!

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

an die Mittelschule Kaufering, Lechfeldstr. 40, 86916  
Kaufering

(Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: **DE34ZZZ00002484594**)

urschriftlich zurück an:

**Mittelschule Kaufering  
Lechfeldstr. 40  
86916 Kaufering**

FAD: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(werden von der MS Kaufering ausgefüllt)

### 1. Zahlungspflichtiger:

Name	
Vorname	
Straße / Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
Telefon	
E-mail	

### 2. Bankverbindung:

Kontoinhaber (Familienname, Vorname)	
Bankbezeichnung	
IBAN	
BIC	

**gilt nur für:**

Mittagessen

\_\_\_\_\_

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Mittelschule Kaufering, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Mittelschule Kaufering auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften)

**Anschrift:** Lechfeldstr. 40  
86916 Kaufering  
**Telefon:** 08191 664330  
**Telefax:** 08191 664331  
**Email:** [mittelschule@kaufering.de](mailto:mittelschule@kaufering.de)  
**Homepage:** [www.mittelschule-kauferring.de](http://www.mittelschule-kauferring.de)  
**Datum:** 01.03.2022



Liebe Eltern,

Ihr Kind nimmt künftig an der Mittagsverpflegung unserer Schule teil.

Da wir natürlich möglichst für alle ein gut verträgliches Essen zubereiten wollen, bitten wir Sie, den unteren Abschnitt auszufüllen und baldmöglichst bei den Lehrern oder Betreuern abzugeben. Bitte haben Sie Verständnis, dass wir bei Allergien ohne ärztliches Attest unser Essen nicht entsprechend anpassen können.

Momentan bieten wir, neben der normalen Kost, zusätzlich ein vegetarisches Gericht, ein Gericht ohne Schweinefleisch und soweit möglich ein Gericht ohne Lactose an.

Unser Speiseplan ist mit kleinen Zahlen versehen, die für bestimmte allergene Stoffe (wie z.B. Eier, Milch, Nüsse, Gluten etc.) stehen. Anhand dieser Kennzeichnung kann Ihr Kind dann sehen, welche allergenen Stoffe im jeweiligen Gericht enthalten sind.

Wir bemühen uns, auf alle Bedürfnisse einzugehen. Haben Sie aber bitte Verständnis, wenn wir nicht jeden Wunsch erfüllen können, da unsere Kapazitäten im Schüler-Cafe begrenzt sind.



### **Erklärung zur gewünschten Ernährungsform:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Schülers/der Schülerin

\_\_\_\_\_  
Klasse

- Mein Kind kann die normale Kost essen.**
- Mein Kind isst vegetarisch.**
- Mein Kind isst kein Schweinefleisch.**
- Mein Kind hat folgende Allergien (bitte ärztliches Attest beilegen!):**

Wichtiger Hinweis: Soweit kein ärztliches Attest vorliegt, wird an das Kind **normale Kost** ausgegeben!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten