

Gemeinde Schermbeck
 Schulverwaltung
 Weseler Str. 2
 46514 Schermbeck

Ansprechpartnerinnen:

Frau Stephanie Pozimski / Frau Hannah Schulz
 Tel.: 02853/ 910 - 143 oder -147
 Fax: 02853/9104 - 143 oder -147
 Email: ogs@schermbeck.de
 Rathaus Zimmer 143 oder 144

**Verbindliche Anmeldung zur Betreuung im Rahmen
 der "Offenen Ganztagschule" sowie Einkommenserklärung**

Teilnahme an der offenen Ganztagschule im Schuljahr _____

Mein Kind nimmt ab dem 01.08.20__ am Betreuungsangebot der Offenen Ganztagschule (OGS) teil.

Angaben zur Schule: Gemeinschaftsgrundschule Schermbeck

-Hauptstandort-
 Weseler Straße 12

-Teilstandort-
 Schienebergstege 22

Name des Kindes	Vorname	Geburtsdatum	männlich	weiblich	Pflege- kind

	1. Sorgeberechtigte Person	2. Sorgeberechtigte Person
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefonnummer		
E-Mail		
verheiratet	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
erwerbstätig	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beamter/in o. Mandatsträger/in	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

(Auch Ehepartner, die in einem gemeinsamen Haushalt leben)

Unsere / Meine gesamten positiven Einkünfte betragen :

- bis 30.000 € bis 40.000 € bis 50.000 € bis 60.000 €
 bis 70.000 € bis 80.000 € bis 90.000 € ab 90.000,01 €

Ich / Wir erhalte/n Jahressonderzahlungen (z.B. Weihnachtsgeld) in Höhe von : _____ €

Ich / Wir beziehe/n Leistungen nach :

- dem SGB II dem SGB XII dem AsylBIG dem WohngeldG
 dem § 6a des Bundeskindergeldgesetzes (BKGG)

**Bitte legen Sie alle Nachweise über Ihr aktuelles (Brutto)Einkommen in Fotokopie bei !
 (Bei Einkommen ab 90.000,01 € sind keine Nachweise erforderlich)**

Bitte wenden !

weitere Angaben

- Das Kind lebt bei beiden Sorgeberechtigten
- Das Kind lebt nur bei einem Sorgeberechtigten
- Das Kind lebt im Haushalt mit einem Sorgeberechtigten und dessen neuem Ehepartner bzw. Partner in eingetragener Lebenspartnerschaft
- Das Kind lebt zu gleichen Teilen bei dem 1. Sorgeberechtigten und bei dem 2. Sorgeberechtigten (sogenanntes Wechselmodell)
- Das Kind lebt in Vollzeit bei Pflegeeltern und mir/uns wird für das Kind der Kinderfreibetrag oder Kindergeld gewährt

Angaben zu weiteren im Haushalt lebenden Kindern :

(bitte alle im Haushalt lebenden Kinder auflühren)

Name des Kindes	Vorname	Geburtsdatum	ggfs. Kita/Tagespflege/ Schule

Positive Einkünfte sind auch :

- steuerfreie Anteile des Arbeitlohnes / Gehaltes (z.B. Zuschläge für Schichtarbeit, Sonntagsarbeit)
- steuerfreier Verdienst aus geringfügiger Beschäftigung (450,00 €)
- Elterngeld, soweit es den Betrag von 300,00 € monatlich übersteigt
- Honorare für Nebentätigkeiten
- Einkünfte aus Kapitalvermögen
- Unterhaltszahlungen
- Einkünfte aus ehrenamtlichen Tätigkeiten über der Ehrenamtszuschale von aktuell 3.000,00 € p.a.

Mir/Uns ist bekannt:

- dass alle Änderungen der Einkommensverhältnisse und der persönlichen Verhältnisse (z.B. Heirat, Scheidung, Wechselmodell, etc.) umgehend mitzuteilen sind.
- dass ich/wir verpflichtet bin/sind, Beiträge zu ersetzen, die zu wenig gezahlt wurden, wenn der Beitrag aufgrund falscher oder unvollständiger Angaben zu gering festgesetzt worden ist.
- dass ich/wir verpflichtet bin/sind, den jeweiligen Höchstbeitrag zu zahlen, wenn keine Angaben zur Einkommenshöhe gemacht wurden oder der geforderte Nachweis nicht erbracht wurde.
- dass bei einer Kündigung diese bis zum 31.03. für das Folgeschuljahr schriftlich erfolgen muss.

Ich/Wir erklären, dass die Angaben zum Elternbeitrag richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Unterschriften der Sorgeberechtigten