

Erklärung zum Elternbeitrag für den Besuch der Offenen Ganztagschule

Bitte leserlich ausfüllen!

Erklärung für folgendes Kind / folgende Kinder:

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Welche OGS wird besucht? |
|---------------|--------------|--|
| | | <input type="checkbox"/> OGS Schlangen <input type="checkbox"/> OGS am Sennerand |
| | | <input type="checkbox"/> OGS Schlangen <input type="checkbox"/> OGS am Sennerand |
| | | <input type="checkbox"/> OGS Schlangen <input type="checkbox"/> OGS am Sennerand |

Sorgeberechtigte Personen

| | |
|---|---|
| Name, Vorname: | Telefon: |
| Anschrift: | E-Mail: |
| Das o. g. Kind / die o. g. Kinder wohnt / wohnen bei mir: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

| | |
|---|---|
| Name, Vorname: | Telefon: |
| Anschrift: | E-Mail: |
| Das o. g. Kind / die o. g. Kinder wohnt / wohnen bei mir: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Weitere im Haushalt lebende Kinder

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Pflegekind |
|---------------|--------------|---|
| | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Zutreffendes bitte ankreuzen (und entsprechende Belege beifügen):

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | verbeamtete Person, Richterschaft, Dienst bei der Bundeswehr, Pfarrperson, mandatstragende Person |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit (Einkommensteuerbescheid oder Nachweis über Jahreseinkommen z. B. Lohnsteuerbescheinigung beifügen) |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Bezug von Arbeitslosengeld, Leistungen nach SGB II (Bürgergeld), SGB XII (Grundsicherung/Sozialhilfe) oder Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (Bescheid beifügen) |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Einkünfte aus geringfügiger Beschäftigung (Belege beifügen) |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Wohngeld (Belege beifügen) |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Bezug von Kindes- oder Ehegatten / Ehegattinnen Unterhalt (Belege beifügen) |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (Belege beifügen) |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Einkünfte aus Kapitalvermögen (Belege beifügen) |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Witwen- oder Waisenrente (Rentenbescheide beifügen) |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Sonstige Einkünfte: |

Bitte ausfüllen:

Sorgeberechtigte Person 1:

Ich (Name) _____ erkläre, dass die zum Elternbeitrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich Änderungen der Einkommensverhältnisse unverzüglich anzugeben habe.

Sorgeberechtigte Person 2:

Ich (Name) _____ erkläre, dass die zum Elternbeitrag gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich Änderungen der Einkommensverhältnisse unverzüglich anzugeben habe.

Datenschutzerklärung:

Die mit dem Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden von uns nicht ohne Ihr ausdrückliches Einverständnis an Dritte weitergegeben, die nicht am Formularzweck beteiligt sind. Die mit dem Formular erhobenen personenbezogenen Daten werden gelöscht, wenn die Gemeinde Schlangen durch Sie dazu aufgefordert wird und/oder gesetzliche Vorgaben dies erfordern.

Die weiteren datenschutzrechtlichen Bestimmungen entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung unter www.gemeinde-schlangen.de in der Rubrik Datenschutz.

Auf Anforderung können Sie Informationen zum Datenschutz bei der Gemeinde Schlangen, Kirchplatz 6, 33189 Schlangen erhalten.

Ich habe die Informationspflichten gem. Art. 13 DS-GVO zur Kenntnis genommen.

Ich stimme der Datenschutzerklärung zu.

Hinweis:

Die Berechnung des Elternbeitrags zur OGS kann nur mit Unterschrift zur *Erklärung zum Elternbeitrag* und der *Datenschutzerklärung* erfolgen.

Ort, Datum: _____

| | |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten
(Leeres Feld bitte streichen)

Bitte lesen Sie das Merkblatt mit den wichtigsten Hinweisen zur Erhebung des Elternbeitrages.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular und die beigefügten Belege an folgende Adresse:

Gemeinde Schlangen
FB 40 – Elternbeitrag
Kirchplatz 6
33189 Schlangen

Sie können auch den Briefkasten am Rathaus nutzen.

Einkommensunterlagen können Sie ebenfalls digital als PDF-Datei unter schule@gemeinde-schlangen.de einreichen. Das Dokument „Erklärung zum Elternbeitrag“ muss mit der **originalen Unterschrift** abgegeben werden und kann nicht digital eingereicht werden.

Bei Fragen schreiben Sie bitte eine E-Mail an schule@gemeinde-schlangen.de.