

**Anmeldungen**  
zur offenen Ganztagschule Grundschule Vorwerk

Schuljahr 2022/23

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler:

Name	Vorname
Geburtsdatum	Klasse (aktuell) bzw. Kita
Telefon (für Rückfragen)	

Die Schülerin/ der Schüler wird ab \_\_\_\_\_ angemeldet zur Teilnahme

1. an der **Betreuungsstunde** im Rahmen der "**Verlässlichen Grundschule**"  
**11:40 - 12:40 Uhr** an folgenden Tagen (nur Erst- und Zweitklässler):

Montag                  Dienstag                  Mittwoch                  Donnerstag                  Freitag  
                                                                                                                                       

2. an der "**offenen Ganztagschule**" - **verbindlich für ein Schuljahr!**  
**12:40 - 15:30 Uhr** an folgenden Tagen:

Montag                  Dienstag                  Mittwoch                  Donnerstag  
                                                                                                     

3. am **kostenpflichtigen Mittagessen**:

- ja (Neuanmeldung s. Anlage)**
- ja (Anmeldung für o.a. Kind liegt bereits vor)**
- nein**

Der Essenspreis beträgt 3,50 € pro Teilnehmertag. Ein Zuschuss kann unter bestimmten Voraussetzungen im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes (BuT) beim Landkreis Celle beantragt werden.

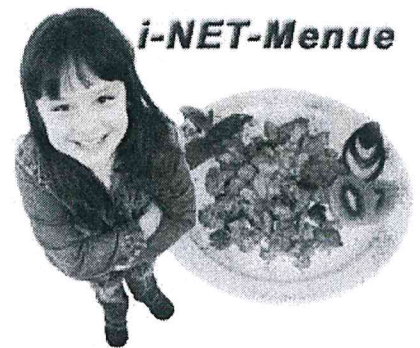
Diese Anmeldung gilt für ein Schuljahr. Ihre Ansprechpartnerin: Frau Dahl  
(Ganztagskoordination), Tel.: 05141/9337961 (Mo - Do von 11:30 bis 15:30 Uhr)  
E-Mail: gaby.dahl@vse-im-netz.de

Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Rückgabe der Anmeldung bis spätestens 24.03.2022 per Post, E-Mail, oder Einwurf in den Briefkasten.

# Anmeldeformular für den elektronischen Bestellvorgang zur Mittagessenversorgung an der Grundschule Vorwerk



## Voraussetzungen:

- Internetzugang
- Vollständig ausgefülltes Anmeldeformular
- Bestellung über das Internet unter: <http://vorwerk-celle.inetmenue.de>



Bitte hier abtrennen



Anmeldung /  Abmeldung ab \_\_\_\_\_ für den elektronischen Bestellvorgang

Name/Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse (Str., Haus. Nr., PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

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

Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

ggf. abweichende Adresse

(Str., Haus. Nr., PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

### Bankverbindung:

(Konto von dem Geld überwiesen wird; sowie bei Vertragskündigung Ihr Guthaben überwiesen werden kann):

#### Kontoinhaber:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse (Str., Haus. Nr., PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

***(Bitte tätigen Sie Ihre Überweisungen ausschließlich mit dieser Bankverbindung!  
Teilen Sie uns Änderungen bitte umgehend mit, damit Ihre Überweisung richtig zugeordnet werden kann!***

Weitere Kinder (Geschwisterkinder), die vom o. g. Konto versorgt werden:

Name/Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name/Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

### Nachlass/Zuschuss:

Ich bin Nachlassberechtigter im Rahmen des Bildungspaketes

**Vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anträge werden beim Sozialamt des Landkreises Celle, Bildung und Teilhabe (Besuchsadresse: Am Französischen Garten 3, 29221 Celle), mit aktuellem Leistungsbescheid gestellt.**

Telefon für Rückfragen: 05141 / 916 40 80 oder E-Mail: [BuT@lkcelle.de](mailto:BuT@lkcelle.de)

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Abwicklung der Essensbezahlung elektronisch erfasst und vertraulich behandelt werden. Diese Daten werden nur für diesen Zweck verwendet. Meine Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Dies hätte allerdings zur Folge, dass ab diesem Zeitpunkt die Schulessenversorgung nicht mehr benutzt werden kann.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Bitte ausgefüllt und unterschrieben im Sekretariat abgeben.**