

Vor- und Zuname des / der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Ortsteil Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

An die  
Gemeinde Prutting  
Kirchstr. 5  
83134 Prutting

Bitte bis 25.05.2021 in der  
Gemeindeverwaltung abgeben  
oder per E-Mail an:  
[manuela.kienast@prutting.de](mailto:manuela.kienast@prutting.de)

## Anmeldung für die Mittagsbetreuung Schuljahr 2021 / 2022

Hiermit melde/n ich/wir für das Schuljahr 2021/2022 mein/unser Kind  
zur Mittagsbetreuung verbindlich an.

Name:	
Geburtsdatum:	
Klasse:	
Klassenleitung: (falls bekannt)	

### Buchung der Betreuungstage sowie Buchung von Mittagessen:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
bis 14:00 Uhr					
bis 16:00 Uhr					-----
Mittagessen ggf. ankreuzen					

Mein Kind darf mit dem letzten Bus (i. d. R.: 12:45 Uhr) heimfahren:

Ja

Nein

Mein Kind darf um \_\_\_\_\_ Uhr alleine nach Hause gehen:

Ja

Nein

## Allgemeine Angaben

### Kontaktdaten der Eltern:

Telefon der Eltern privat:	
Telefon der Eltern am Arbeitsplatz:	
Handy-Nr. Vater:	
Handy-Nr. Mutter:	
E-Mail:	

### Für den Notfall weitere Kontaktadressen in der Nähe:

Name:	Anschrift:	Telefon-Nr.:	(Großeltern, sonst. Verwandte, Nachbar,...)

### Hausarzt:

Name:	Anschrift:	Telefon-Nr.:

Umstände, die besonders zu beachten sind (z.B. Einschränkungen, Allergien, gesundheitliche Probleme des Kindes o. ä.):

---

---

---

Unser Personal steht unter Schweigepflicht. Es ist zum Wohle des Kindes wichtig, dass die Betreuer über diese Umstände informiert sind.

Mein Kind wird außer von mir, ausschließlich von folgenden Personen abgeholt:

---

---

---

Das Mittagessen wird von Cafe Hiesig aus Vogtareuth geliefert.

**Der Preis je Mahlzeit beträgt 4,28 €** (der Preis beinhaltet ein Hauptgericht und eine Vor- oder Nachspeise).

Eine **Essensabbestellung** für die Folgewoche ist bis spätestens Mittwoch möglich.

**Wichtig:**

Falls sich die angegebenen Daten ändern, bitten wir um umgehende Mitteilung.

Falls mein Kind an gebuchten Tagen nicht zur Mittagsbetreuung kommt, gebe ich dem Personal der Mittagsbetreuung persönlich, schriftlich, telefonisch auf den Anrufbeantworter (Tel. 08036 / 3073 - 261) oder an die E-Mail: [mittagsbetreuung@prutting.de](mailto:mittagsbetreuung@prutting.de) Bescheid.

Sollte Ihr Kind unentschuldigt fehlen und wir nicht klären können, wo es sich befindet, sind wir verpflichtet, die Polizei zu benachrichtigen.

Bitte beachten Sie, dass mit Ende der Betreuungszeit die Aufsichtspflicht für die Mittagsbetreuung endet.

Ich bin damit einverstanden, dass das Mittagsbetreuungspersonal mit den Lehrkräften an der Schule im Hinblick auf die Situation des Kindes Informationen austauscht.

Eine **Abmeldung** ist bis zum Monatsende möglich. (angefangene Kalendermonate werden voll berechnet).

Eine **Änderung** der Betreuungszeit ist nur halbjährig möglich.

**Abmeldungen/Änderungen** der Betreuungszeit des Kindes sind **schriftlich** per E-Mail an: [manuela.kienast@prutting.de](mailto:manuela.kienast@prutting.de) mitzuteilen.

Vom Inhalt des Infoschreibens zur Mittagsbetreuung habe ich Kenntnis genommen.

---

Rechtsverbindliche Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Zurück  
an die  
Gemeinde Prutting  
Kirchstr. 5  
83134 Prutting

## **Kennzeichnung von Zusatzstoffen in Nahrungsmitteln**

Liebe Eltern,

Ihr Kind besucht die Mittagsbetreuung der Grundschule Prutting.  
Aufgrund einer neuen EU-Richtlinie sind wir verpflichtet Sie über die Kennzeichnung von Zusatzstoffen in Nahrungsmitteln zu informieren.  
Der Essenslieferant Cafe Hiesig aus Vogtareuth, der uns das Mittagessen für die Grundschüler derzeit liefert, verwendet folgende Bezeichnungen für kennzeichnungspflichtige Zusatzstoffe.

- 1 = Farbstoff
- 2 = Phosphat
- 3 = Antioxidationsmittel
- 4 = Geschmacksverstärker
- 5 = Süßungsmittel
- 6 = Konservierungsstoff
- 7 = Nitrit-Pökelsalz
- 8 = geschwefelt
- 10 = Phenylalainquelle

- A = Glutenhaltiges Getreide
- B = Krebstiere
- C = Eier
- D = Fisch
- E0 = Erdnüsse
- F = Soja
- G = Milch
- H = Schalenfrucht
- I = Sellerie
- J = Senf
- K = Sesamsamen
- L = Lupine
- M = Weichtiere
- N = Schwefeldioxid und Sulfit

### **Bitte immer ausfüllen!**

Sofern Ihr Kind auf einen oder mehreren der angegebenen Stoffe allergisch reagiert, bitten wir Sie, dies auf der beigefügten Anlage zu kennzeichnen.

Für Ihre Mithilfe danken wir Ihnen.

## Rückantwort Zusatzstoffe in Nahrungsmitteln:

Zurück an die  
Mittagsbetreuung der Grundschule Prutting /  
Gemeindeverwaltung Prutting  
Kirchstr. 5  
83134 Prutting  
Fax: 0 80 36 / 30 73 – 199.

Mein/unser Kind \_\_\_\_\_

reagiert auf einen / mehrere der nachfolgenden Stoffe allergisch:

Ja

Nein

*Bitte ggf. ankreuzen!*

- 1 = Farbstoff
- 2 = Phosphat
- 3 = Antioxidationsmittel
- 4 = Geschmacksverstärker
- 5 = Süßungsmittel
- 6 = Konservierungsstoff
- 7 = Nitrit-Pökelsalz
- 8 = geschwefelt
- 10 = Phenylalainquelle

- A = Glutenhaltiges Getreide
- B = Krebstiere
- C = Eier
- D = Fisch
- E0 = Erdnüsse
- F = Soja
- G = Milch
- H = Schalenfrucht
- I = Sellerie
- J = Senf
- K = Sesamsamen
- L = Lupine
- M = Weichtiere
- N = Schwefeldioxid und Sulfit

---

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

# ERMÄCHTIGUNG

## zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift / SEPA-Lastschriftmandat



Lizenziert für Gemeinde Prutting

**Bitte zurück an:** Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Gemeinde Prutting  
Kirchstraße 5  
83134 Prutting

Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers <b>DE89ZZZ00000063842</b>	Mandatsreferenz (wird von der Gemeinde vergeben)
Häufigkeit der Mandatsnutzung Die Ermächtigung wird für wiederkehrende Zahlungen erteilt.	

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende Abgabearten: (Zutreffendes bitte ankreuzen oder ergänzen)

Steuerpflichtige(r): Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Objekt	Finanzadresse (FAD) - wird von der Gemeinde vergeben
--------	--

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> alle an die Gemeinde zu leistenden Zahlungen | <input type="checkbox"/> Abfallgebühren      |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A (Landwirtschaft)               | <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung    |
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer B                                | <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer                                | <input type="checkbox"/> Hundesteuer         |
| <input type="checkbox"/> Wasserverbrauchsgebühren                     | <input type="checkbox"/> Abwasserabgabe      |
| <input type="checkbox"/> Kanalbenutzungsgebühren                      | <input type="checkbox"/> Sonstige Gebühren   |

**Angaben zum Zahler** ( Kontoinhaber /  abweichender Kontoinhaber)

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Kreditinstitut des Zahlers (Name und BIC)	IBAN <b>DE</b>

Ort, Datum

Unterschrift(en) der / des Zahler(s) / Kontoinhaber(s)