

.....
Vor- u. Zuname des Erziehungsber.

.....
Ort, Datum

.....
Straße/Hausnummer

.....
Telefon

.....
PLZ/Ort

.....
E-Mail

An den
Markt Zell a. Main
Rathausplatz 8
97299 Zell a. Main

Anmeldung zur Mittagsbetreuung 2026/2027 Abgabefrist bis zum 03.05.2026

1. Hiermit melde/n ich/wir für das Schuljahr 2026/2027 mein/unser Kind

Name, Vorname:geb. am:

Klasse (ab Sept. 2026):

zur Mittagsbetreuung an der Zeller Grundschule verbindlich an.

2. Die Mittagsbetreuung ist eine freiwillige Leistung des Marktes Zell a. Main. Sie kann je nach Bedarf an allen Schultagen ab 11.15 Uhr bis 16.30 Uhr (freitags bis 16.00 Uhr) in Anspruch genommen werden. Ich buche hiermit verbindlich folgende **Betreuungsdauer**:

- Tarif 1:** tägl. bis 13.45 Uhr (80 €/Monat)
- Tarif 2:** tägl. bis 14.45 Uhr (110 €/Monat)
- Tarif 3:** tägl. bis 16.30 Uhr (140 €/Monat)
- Tarif Vario 1:** Betreuung bis 13.45 Uhr und an höchstens 2 Tagen bis 16.30 Uhr (110 €/Monat)
- Tarif Vario 2:** Betreuung an zwei Wochentagen bis 16.30 Uhr (freitags bis 16.00 Uhr) (100 €/ Monat)

Kreuzen Sie bitte **nur für den Tarif Vario 2** die **zwei Wochentage** an, an denen Sie die Mittagsbetreuung benötigen:

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Zusätzlich bestelle ich für mein Kind ein **warmes Mittagessen** von **Montag bis Freitag** (**101 €/Monat**):

ja nein

Bitte wenden!

Mittagessen – wenn *ja*, bitte ggf. ankreuzen:

- ohne Schweinefleisch
- vegetarisch
- Lebensmittelallergien (z.B. Lactoseintoleranz oder Hülsenfrüchte, Nüsse, etc.) – wenn ja, bitte einzeln angeben:

.....
.....
.....
.....

Die Teilnahme am Mittagessen **kostet monatlich 101 Euro**. Der fällige Elternbeitrag wird zusammen mit dem Elternbeitrag für die Mittagsbetreuung von Ihrem Konto abgebucht. **Einzelne Tage können nicht gebucht werden**. Rückerstattungen für nicht gegessene Mahlzeiten sind nicht möglich. Abmeldungen bzw. Anmeldungen sind jeweils bis zum 15. des Vormonats möglich.

4. Im Falle der Abwesenheit des Kindes wird die Mittagsbetreuung rechtzeitig benachrichtigt. Wichtige Besonderheiten (z. B. Allergien des Kindes, Einnahme von Medikamenten) und eine Kontaktadresse mit Rufnummern für den Notfall werde ich zu Beginn des Schuljahres bei der Mittagsbetreuung bekanntgeben.
5. Für die teilweise Deckung der Betreuungskosten wird ein nach Betreuungsdauer gestaffelter Elternbeitrag erhoben. Ab September 2026 wird der Elternbeitrag monatlich im Voraus per Abbuchung durch die Marktkasse eingezogen. Hierfür erteile ich das entsprechende Lastschriftmandat (s. Anlage). Der Elternbeitrag ist auch bei Abwesenheit des Kindes (z. B. wegen Krankheit, Ferien, Schulandheimbesuch o. ä.) weiter zu entrichten.
6. Mit der Anmeldung zur Mittagsbetreuung stimme ich der Verarbeitung personenbezogener Daten durch den Markt Zell am Main zu. Die Verarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Organisation und des Betriebs der Mittagsbetreuung des Marktes Zell a. Main. Es gelten unsere Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) – s. Beiblatt.
7. Fotos mit meinem Kind dürfen auf der Homepage der Schule oder der Gemeinde zu sehen sein:
 ja nein
8. Fotos mit meinem Kind dürfen in der Tagespresse/ im Gemeindeblatt zu sehen sein:
 ja nein

Bitte Seite 3 beachten!

9. Die BetreuerInnen sind bestrebt, die Kinder während der Mittagsbetreuung in ihrer Entwicklung pädagogisch zu unterstützen. Ich bin daher damit einverstanden, dass das Betreuungspersonal mit den Lehrkräften der Schule eng zusammenarbeitet und entsprechende Informationen über mein Kind austauscht:
- ja nein
10. Kinder, die trotz mehrfacher Mahnungen den Ablauf der Mittagsbetreuung nachhaltig stören, können davon ausgeschlossen werden. Gleiches gilt beim Verzug mit der Beitragszahlung von mehr als einem Monat.
11. Mir ist bekannt, dass die Anmeldung zur Mittagsbetreuung für das gesamte Schuljahr verbindlich ist und eine Abmeldung nur in Ausnahmefällen (z. B. Umzug und/oder Schulwechsel, bzw. bei Überbuchung der Mittagsbetreuung) möglich ist.
12. Ich möchte die **30 %-ige Ermäßigung** in Anspruch nehmen, weil:
- ich alleinerziehender Elternteil bin.
- mein Kind das Geschwisterkind von ist, der/die auch an der Mittagsbetreuung teilnimmt.
- unser zu versteuerndes Einkommen unter 30.000€ pro Jahr liegt.
Bitte Nachweis beilegen.

Von den vorstehenden Regelungen habe ich Kenntnis genommen und erkenne diese mit meiner Unterschrift rechtsverbindlich an.

.....
Unterschrift mind. eines Erziehungsberechtigten

Freiwillige Angaben zur Platzvergabe in der Mittagsbetreuung (Schuljahr 26/27)

Die folgenden Angaben sind freiwillig. Haben Sie bitte trotzdem Verständnis dafür, dass wir bei Bedarf auf Grundlage dieser Angaben über die Platzvergabe entscheiden.

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

1. Erziehungsberechtigte:

Tragen Sie bitte unter *a)* und *b)* Ihre Daten ein. **Bei Alleinerziehenden entfällt b).**

a) Name: _____

Adresse: _____

Beruf: _____

Sind Sie alleinerziehend?

Ja

Nein

Sind Sie momentan erwerbstätig?

Ja

Nein

(Legen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis Ihres Arbeitsgebers bei.)

Wenn *ja*:

Wie sind Ihre üblichen Arbeitszeiten (von/bis)?

Wie weit liegt Ihr Arbeitsplatz vom Wohnort entfernt?

_____ km

Gibt es Besonderheiten in Ihrem Arbeitsverhältnis (z.B. Schicht- oder Bereitschaftsdienste, sehr unregelmäßige Arbeitszeiten, Homeoffice etc.)?

b) Name: _____

Adresse: _____

Beruf: _____

Sind Sie momentan erwerbstätig?

Ja

Nein

(Legen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis Ihres Arbeitgebers bei.)

Wenn ja:

Wie sind Ihre üblichen Arbeitszeiten (von/bis)?

Wie weit liegt Ihr Arbeitsplatz vom Wohnort entfernt?

_____ km

Gibt es Besonderheiten in Ihrem Arbeitsverhältnis (z.B. Schicht- oder Bereitschaftsdienste, sehr unregelmäßige Arbeitszeiten, etc.)?

2. Welche Klasse besucht Ihr Kind im Schuljahr 2026/27?

3. Sehen Sie bei Ihrem Kind einen besonderen Förderbedarf? (z.B. hinsichtlich der Sprache oder der sozialen Integration in eine Gleichaltrigengruppe)

Ja, und zwar:

Nein

4. Ist Ihr Kind GastschülerIn an der Grundschule Zell?

Ja

Nein

5. Besucht Ihr Kind eine andere Schule (z.B. eine Förderschule), die keine Mittagsbetreuung anbietet?

Ja, und zwar:

Nein

6. War Ihr Kind bereits im vergangenen Schuljahr in der Mittagsbetreuung angemeldet? (Frage entfällt für Erstklässler)

Ja

Nein

Bitte wenden!

7. Sind Sie damit einverstanden, dass sich die Marktgemeinde zum Zweck der Platzvergabe an die Grundschule wendet, um zusammen mit den Lehrkräften bzw. der Schulleitung zu einer Einschätzung des Bedarfs zu gelangen?

Ja

Nein

8. Sonstiges:

Vielen Dank für Ihre Mühe!

Sollten Sie Fragen haben, oder weitere Punkte gerne persönlich besprechen wollen, können Sie sich gerne unter der Nummer 0931/46878-21 bzw. per E-Mail unter kramm@zell-main.de an uns wenden.



Information über die Datenerhebung
(Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung - DSGVO –
und
Art. 9 Bayer. Datenschutzgesetz - BayDSG)

**Datenschutzhinweise zur Verarbeitung personenbezogener Daten
bezüglich der Mittagsbetreuung Zell a. Main**

1. Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen:

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Markt Zell a. Main, vertreten durch den 1. Bürgermeister Joachim Kipke
Markt Zell a. Main
Rathausplatz 8
97299 Zell a. Main
Tel. (09 31) 4 68 78 - 0
rathaus@zell-main.de

2. Kontaktdaten des externen Datenschutzbeauftragten

Email: datenschutz@kommunalunternehmen.de
Tel: 0931/80442-20
Fax: 0931/80442-79
Das Kommunalunternehmen des Landkreises Würzburg, Zeppelinstraße 67, 97074 Würzburg

3. Zweck der Verarbeitung:

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten dient ausschließlich der Organisation und dem Betrieb der Mittagsbetreuung des Marktes Zell a. Main.

4. Rechtsgrundlagen der Verarbeitung:

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt aufgrund ausdrücklicher Einwilligung der jeweils betroffenen Person gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DSGVO; s. Anmeldeformular.

5. Empfänger oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten, Weiterleitung an ein Drittland oder eine internationale Organisation:

Eine Weiterleitung Ihrer personenbezogenen Daten an externe Empfänger, an ein Drittland oder eine internationale Organisation erfolgt nicht.

6. Dauer der Speicherung der personenbezogenen Daten:

Die personenbezogenen Daten werden vorbehaltlich eines Widerrufs der Einwilligung des/der Betroffenen (vgl. Ziffer 7) bis ein Jahr nach Verlassen der Mittagsbetreuung gespeichert.

7. Widerrufsrecht bei Einwilligung:

Die Einwilligung zur Verarbeitung der Daten kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

8. Betroffenenrechte:

Nach der Datenschutzgrundverordnung stehen Ihnen folgende Rechte zu:

- a) Werden ihre personenbezogenen Daten verarbeitet, so haben sie das Recht, Auskunft über die zu ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten. (Art. 15 DSGVO);
- b) Sollten unrichtige personenbezogenen Daten verarbeitet werden, steht Ihnen ein Recht auf Berichtigung zu (Art. 16 DSGVO);
- c) Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung einlegen (Art. 17, 18, 21 DSGVO);
- d) Wenn Sie in die Datenverarbeitung eingewilligt haben oder ein Vertrag zur Datenverarbeitung besteht und die Datenverarbeitung mithilfe automatisierter Verfahren durchgeführt wird, steht Ihnen gegebenenfalls ein Recht auf Datenübertragbarkeit zu. (Art. 20 DSGVO);
- e) Sofern Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten rechtswidrig erfolgt, können Sie ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde des Bayer. Landesbeauftragten für den Datenschutz einreichen (Postfach 221219, 80502 München, Tel. 089 212672-0, Email: poststelle@datenschutz-bayern.de).

SEPA - Lastschriftmandat

**Markt Zell a. Main
-Marktkasse-
Rathausplatz 8
97299 Zell a. Main**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000100411	
FAD:	Mandatsreferenz: (wird gesondert mitgeteilt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Markt Zell a. Main Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Markt Zell a. Main auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Dies gilt für: (Bitte ankreuzen!)

- alle fällig werdenden Beträge für zu entrichtende Steuern, Abgaben, Gebühren, Beiträge usw.
- nur für fällig werdende Beträge für
 - Grundsteuer
 - Verbrauchsgebühren
 - Gewerbesteuer
 - Hundesteuer
 - Miete / Pacht
 - Mittagsbetreuung und Ferienprogramm
 - _____

- Wiederkehrende Zahlungen
- Einmalige Zahlung

Wir bitten um Zusendung des unterschriebenen Originals. Im Internet, per Fax, am Telefon oder mündlich erteilte Mandate entsprechen nicht den Formerfordernissen und gelten in der Folge als ungültig.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN

BIC

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

oder:

Bankleitzahl

Kontonummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Kreditinstitut

x

x

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers