



# Grundschule Breite Straße

## Ganztagsgrundschule

Sehnde, den 01.06.2024

Liebe Eltern der Grundschule Breite Straße,

auch im kommenden Schuljahr können Sie Ihr Kind wie gewohnt für die Ganztagsbetreuung anmelden. Das entsprechende Formular finden Sie im Anhang.

Die Anmeldungen aus dem Vorjahr verlieren nach Beendigung dieses Schuljahres am 21.06.2024 ihre Gültigkeit. Deswegen füllen Sie bei Bedarf die Anmeldung (erneut) aus.

Aus organisatorischen Gründen bitten wir Sie, die Rückmeldung auch auszufüllen, wenn Ihr Kind keine Ganztagsbetreuung benötigt.

In beiden Fällen lassen Sie uns bitte das ausgefüllte Formular bis **Mittwoch, den 13.06.2024** über die Postmappe Ihres Kindes, postalisch oder per Mail zukommen.

**Anmeldungen, welche uns nach dem 13.06.2024 erreichen, können leider nicht mehr berücksichtigt werden.**

Die Essensanmeldung erfolgt wie gewohnt durch Sie an Vielfaltmenü. Auch hier finden Sie im Anhang ein Anmeldeformular. Auf unserer Homepage finden sie zudem einen Link zu einer Online-Anmeldung. Der Registrierungscode hierfür lautet: 310390100.

An dieser Stelle möchte ich Sie nochmals darauf hinweisen, dass die Anmeldung verbindlich ist. Das heißt, dass sowohl von unserer, als aber auch von Ihrer Seite die angegebenen Zeiten durch die Anmeldung für ein Schulhalbjahr festgelegt sind. Ich bitte Sie also, nur im Notfall, für Arztbesuche oder für besondere Familienfeiern ihr Kind vom Ganztage zu den gestaffelten Zeiten 12.30 Uhr oder 14.05 Uhr einen Tag vorher über den Schulplaner zu entschuldigen.

Wenn Sie darüber hinaus Fragen haben, wenden Sie sich bitte per Mail an das Sekretariat unserer Schule: [breite.strasse@grundschulen-sehnde.de](mailto:breite.strasse@grundschulen-sehnde.de).

**Die Ganztagsbetreuung im Schuljahr 2024/25 beginnt am Montag, den 05.08.2024.**

Mit freundlichen Grüßen

Annika Knauth-Pintag  
-Rektorin-





# Grundschule Breite Straße

## Ganztagsgrundschule

### Name

Vor- und Nachname des Kindes	Geburtsdatum	Klasse im Schuljahr 2024/25
------------------------------	--------------	--------------------------------

Mein/unser Kind nimmt nicht an der Ganztagsbetreuung teil.

Verbindliche Anmeldung zur Ganztagsgrundschule für das  
1. Schulhalbjahr 2024/25 (bitte u.a. Formular vollständig ausfüllen)

### Name der Eltern

Mutter	Vater
--------	-------

### Adresse

Straße	Ort
--------	-----

### Telefon

	1. Notfallnummer mit Name	2. Notfallnummer mit Name
--	---------------------------	---------------------------

### Email

--

### Besonderheiten / Anmerkungen

--

### Hausaufgaben (Angabe für Kinder des 2. – 4. Jahrgangs)

<input type="checkbox"/> erledigt mein Kind selbstständig.	<input type="checkbox"/> erledigt mein Kind mit Hilfe.	<input type="checkbox"/> erledigt mein Kind nur mit viel Hilfe.
--	--	---



## Benötigte Tage

<input type="checkbox"/> <b>Montag</b> (4. Jhg. Mini-Konfir Sehnde)	<input type="checkbox"/> <b>bis 14.05 Uhr</b> <input type="checkbox"/> warmes Mittagessen (bei Vielfalt Menü bestellen) <input type="checkbox"/> selbst mitgebrachtes Essen	<input type="checkbox"/> <b>bis 15.35 Uhr</b> <input type="checkbox"/> warmes Mittagessen (bei Vielfalt Menü bestellen) <input type="checkbox"/> selbst mitgebrachtes Essen
<input type="checkbox"/> <b>Dienstag</b>	<input type="checkbox"/> <b>bis 14.05 Uhr</b> <input type="checkbox"/> warmes Mittagessen (bei Vielfalt Menü bestellen) <input type="checkbox"/> selbst mitgebrachtes Essen	<input type="checkbox"/> <b>bis 15.35 Uhr</b> <input type="checkbox"/> warmes Mittagessen (bei Vielfalt Menü bestellen) <input type="checkbox"/> selbst mitgebrachtes Essen
<input type="checkbox"/> <b>Mittwoch</b>	<input type="checkbox"/> <b>bis 14.05 Uhr</b> <input type="checkbox"/> warmes Mittagessen (bei Vielfalt Menü bestellen) <input type="checkbox"/> selbst mitgebrachtes Essen	<input type="checkbox"/> <b>bis 15.35 Uhr</b> <input type="checkbox"/> warmes Mittagessen (bei Vielfalt Menü bestellen) <input type="checkbox"/> selbst mitgebrachtes Essen
<input type="checkbox"/> <b>Donnerstag</b> (4. Jhg. Mini-Konfir Sehnde)	<input type="checkbox"/> <b>bis 14.05 Uhr</b> <input type="checkbox"/> warmes Mittagessen (bei Vielfalt Menü bestellen) <input type="checkbox"/> selbst mitgebrachtes Essen	<input type="checkbox"/> <b>bis 15.35 Uhr</b> <input type="checkbox"/> warmes Mittagessen (bei Vielfalt Menü bestellen) <input type="checkbox"/> selbst mitgebrachtes Essen

Die Bestellung des Mittagessens muss direkt bei **Vielfalt Menü** erfolgen. Infos dazu, Anmeldeformulare sowie eine Online-Anmeldung finden Sie auf unserer Homepage unter „Downloads/Formulare/Vorlagen“.

## Besonderheiten beim Essen (Allergien, Unverträglichkeiten)

--

## Abholsituation

<input type="checkbox"/> Mein Kind fährt mit dem Bus nach Hause (nur Buskinder mit Schulfahrkarte).
<input type="checkbox"/> Mein Kind geht selbstständig um 14.05 Uhr / 15.35 Uhr nach Hause.
<input type="checkbox"/> Mein Kind wird um 14.05 Uhr / 15.35 Uhr abgeholt.

---

**Datum**

**Unterschrift**

# Information zur Verpflegung an Ihrer Einrichtung



## Einrichtung: Grundschule Breite Straße

Sehr geehrte Eltern, liebe Schüler\*innen,

herzlich willkommen bei der VielfaltMenü GmbH. Als erfahrener und zuverlässiger Verpflegungspartner von Schulen freuen wir uns, wenn wir auch Ihr Kind / Dich zur Mittagsverpflegung begrüßen dürfen.

Unser Angebot ermöglicht eine ausgewogene Ernährung in der Schule und bildet somit eine wichtige Grundlage für die gesunde Entwicklung und das Leistungsvermögen der Schüler. Montag bis Donnerstag werden auf Basis des Verpflegungssystems Cook & Chill 3 Menüs zur Wahl angeboten.

### SO MELDEN SIE IHR KIND AN

Bitte füllen Sie die beigefügte Anmeldung zur Essenversorgung (+ SEPA-Lastschriftmandat) aus und senden Sie diese Unterlagen an unseren Kundenservice.

Nach Eingang und Bearbeitung erhalten Sie per Post eine Anmeldebestätigung mit Ihren erfassten Kundendaten.

### MENÜS UND PREISE

Die Essenpreise betragen inkl. der gesetzlichen MwSt.:

Menü A / B/ C:            2,76 EUR

Bitte wählen Sie auf der „Anmeldung zur Essenversorgung“ das gewünschte Angebot / die gewünschte Variante aus. Die Rechnungsstellung und die Einziehung des Essengentgelts erfolgt im Auftrag der Einrichtung bzw. deren Rechtsträger. Die Informationen zur Rechnungserstellung und Rechnungsbegleichung entnehmen Sie bitte ebenfalls der beigefügten Anmeldung.

### ESSENBESTELLUNG – SO FUNKTIONIERT’S

Die Menüauswahl trifft die Schulleitung an allen vereinbarten Liefertagen, welche durch eine Dauerbestellung hinterlegt ist. Bei nicht gewünschter Essensversorgung (z. B. im Krankheitsfall) ist eine Abmeldung notwendig.

Abbestellungen sind am Essenstag bis 8.00 Uhr auch telefonisch möglich.

### KONTAKT, BERATUNG & INFORMATION

Für Fragen rund um Anmeldung und Abrechnung ist unser Kundenservice gern für Sie da:

**Anschrift:**                    **VielfaltMenü GmbH | Sonnenallee 17-21 06766 Bitterfeld-Wolfen OT Thalheim**  
**Telefon:**                      **03494 6694-400**  
**Geschäftszeiten:**        **Montag-Freitag in der Zeit von 6:00 bis 15:00 Uhr**

Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung und danken Ihnen gleichzeitig für das Vertrauen.  
Ihr Team der VielfaltMenü GmbH



Bitte Seite 1 und das SEPA-Lastschriftmandat an Kontaktadresse senden → → →  
(Seite 2 für Ihre Unterlagen)

**Ihr Kontakt:**  
 VielfaltMenü GmbH  
 Servicecenter Wolfen  
 Sonnenallee 17 - 21  
 06766 Bitterfeld-Wolfen  
 Telefon +49 (0) 3494 66 94 400  
 Telefax +49 (0) 3494 66 94 410  
 E-Mail servicecenter@vielfaltmenu.com  
 Internet www.vielfaltmenu.com

**ANMELDUNG ZUR ESSENVERSORGUNG**

**1. EINRICHTUNG: Grundschule Breite Straße**

Gewünschter Versorgungsbeginn : \_\_\_\_\_

Ich habe bereits eine Kunden-Nr. bei der VielfaltMenü GmbH: \_\_\_\_\_

**2. ESSENTEILNEHMER/VERTRAGSPARTNER:**

Essenteilnehmer:

Vertragspartner:

1	Vorname*		1	Vorname*	
2	Nachname*		2	Nachname*	
3	Geburtsdatum*		3	Geburtsdatum*	
4	Klasse/Gruppe*		4	Straße, Nr.*	
	Schüler/Kind	<input type="checkbox"/>	5	PLZ, Ort*	
	Lehrer/Erzieher	<input type="checkbox"/>	6	Telefon	
			7	E-Mail-Adresse	

**3. ABWEICHENDER RECHNUNGSEMPFÄNGER (bitte nur ausfüllen, wenn vom gesetzlichen Vertreter abweichend):**

1	Vorname*	
2	Nachname*	
3	Geburtsdatum*	
4	Straße, Nr.*	
5	PLZ, Ort*	
6	Telefon	
7	E-Mail-Adresse	

.....  
 Unterschrift des abweichenden Rechnungsempfängers

**4. BESTELLUNG:**

Menüs, Preise und Bestellmodalitäten entnehmen Sie bitte dem beigefügten Elterninformationsbrief.

Mit dem Träger Ihrer Einrichtung wurde eine vertragliche Vereinbarung zur Hinterlegung einer Dauerbestellung zur Bestellabsicherung vereinbart. Wünschen Sie diese nicht, so wenden Sie sich bitte an Ihr Servicecenter (siehe: Ihr Kontakt).

Mittagessen Mo  Di  Mi  Do

**5. MONATLICHE RECHNUNGSBEGLEICHUNG\* UND RECHNUNGSBEREITSTELLUNG :**

**SEPA-Überweisung** im Prepaid-Verfahren (im Voraus)

auf BIC HELADEF1TSK IBAN DE04 5125 0000 0001 1071 27 bei der Taunussparkasse, Empfänger: Sodexo SCS GmbH (Bitte Kunden-Nr. und Name im Verwendungszweck angeben). Ein vorhandenes Guthaben ermöglicht die Essenteilnahme. Bitte das Guthaben unter Beachtung der Bankarbeitstage immer rechtzeitig auffüllen.

**SEPA-Lastschrifteinzug, per SEPA-Lastschriftmandat zu Beginn des Folgemonates**

durch Sodexo SCS GmbH gemäß den Bestimmungen des European Payments Council (EPC). Hierzu bitte das beigefügte SEPA-Lastschrift-Mandat ausfüllen und zusammen mit der Anmeldung an o.g. Kundenservice zurücksenden. Gemäß den SEPA-Bestimmungen erhalten Sie eine Vorabinformation über Höhe und den Stichtag der Abbuchung per Mail grundsätzlich 5 Tage im Voraus. Bitte geben Sie uns dazu Ihre E-Mail-Adresse (siehe Feld oben) und teilen Sie uns Änderungen der E-Mail-Adresse immer rechtzeitig mit.

Bitte senden Sie mir/uns zusätzlich monatlich eine kostenlose Rechnung in Papierform zu.

Hiermit melde ich den in Punkt 2 bezeichneten Essenteilnehmer zu den dargestellten Bedingungen zur Essenversorgung an. Es gelten unsere auf der Folgeseite abgedruckten allgemeinen Geschäftsbedingungen.

.....  
 Ort/Datum

.....  
 Unterschrift gesetzlicher Vertragspartner

## Vereinbarung zur Mittagsversorgung bei Vielfaltmenü

### 1. Beauftragung zur Essenversorgung

Von der Einrichtung „Grundschule Breite Straße“ bzw. deren Rechtsträger wurde das Unternehmen: VielfaltMenü GmbH, Lorenzweg 5, 12099 Berlin (nachstehend Essenlieferant und abrechnende Firma genannt) beauftragt.

Eine hohe Qualität ist uns wichtig. Deshalb wenden Sie sich bitte bei Mängeln an den Essenlieferanten. Die Preise der jeweiligen zu bestellenden Mahlzeiten sind im beigefügten Elternbrief ersichtlich. Diese Preise resultieren aus der zwischen dem Essenlieferanten bzw. dem Serviceunternehmen und dem Rechtsträger der Einrichtung vereinbarten Konzession zur Versorgung mit Speisen. Diese verstehen sich als Entgelt pro bezogenes Essen inklusive Serviceleistung. Der Essenlieferant ist vom Rechtsträger der Einrichtung beauftragt, das Essenentgelt im Wege des Inkasso direkt einzuziehen.

Der gesetzliche Vertreter bzw. Essenteilnehmer erhält nach Eingang der Registrierung eine Bestätigung mit den erfassten Kundendaten und seiner Kundennummer sowie separat die PIN zur Nutzung des Internet-Bestellsystems und des kostenlosen Services „Rechnung online“. Bei erstem Login werden Sie gebeten, sich ein persönliches Passwort zu vergeben.

An o. g. Einrichtung wird ein Ausgabesystem mit Liste genutzt.

### 2. Vertragsdauer

Die Essenversorgung erfolgt in der von der jeweiligen Einrichtung festgelegten Essensausgabezeit. Die vorliegende Vereinbarung wird auf unbestimmte Zeit festgelegt und ist mit einer Frist von 4 Wochen zum Ende des Kalendermonats in Textform (z. B. per E-Mail) kündbar. Nach Ausgleich der Forderungen erlischt auch die Einzugsermächtigung. Eventuelle Guthaben werden erstattet. Die Essenversorgung endet spätestens mit der ordentlichen Beendigung der zwischen der Einrichtung bzw. deren Rechtsträger geschlossenen Vereinbarung. Die Essenteilnehmer werden hierüber rechtzeitig informiert.

### 3. Änderung von Kundendaten

Änderungen von Name, Anschrift und Bankverbindung sind dem Essenlieferanten/der abrechnenden Firma unter Angabe der Kundennummer unverzüglich in Textform (z. B. per E-Mail) mitzuteilen. Ggf. entstehende Unkosten als Folge einer verspäteten Mitteilung trägt der Kunde.

### 4. Gebühren

Gebühren wie z. B. für Rücklastschriften, welche der Essenlieferant nicht zu vertreten hat, trägt der Kontoinhaber. Eine Zahlung gilt erst mit Eingang auf dem Konto des Essenlieferanten als fristgerecht bewirkt. Die fälligen Essengeldbeträge sind sorgfältig zu prüfen. Grundlage ist die Anzahl der im Abrechnungszeitraum bestellten Essen, unabhängig von deren Inanspruchnahme. Einwendungen gegen deren Höhe sind innerhalb von 12 Wochen nach dem jeweiligen Forderungsausgleich schriftlich gegenüber dem Essenlieferanten zu erheben. Die schuldhafte Unterlassung der rechtzeitigen Erhebung von Einwendungen gegen den jeweiligen Ausgleich gilt als deren Genehmigung.

### 5. Zahlungsverzug

Befindet sich der Kunde in Zahlungsverzug, ist der Essenlieferant berechtigt, die für die Mahnung anfallenden Kosten als Verzugschadenersatz zu erheben. Dem Kunden bleibt ausdrücklich der Nachweis gestattet, ein Schaden sei gar nicht oder jedenfalls in geringerer Höhe entstanden. Nach dem Eintreten eines Zahlungsverzuges (nicht fristgerechte Zahlung einer Rechnung) ist der Essenlieferant berechtigt, die Essenlieferung einzustellen.

### 6. Sonderkost

Sonderkostformen können über das Servicecenter beantragt werden. Sie erhalten dazu einen Sonderkostenantrag.

### 7. Zuzahlungen

Evtl. Berechtigungen auf Ermäßigung des Essengeldes erhält der zuständige Kundenservice. Nicht vorgelegte bzw. ungültige Unterlagen begründen keinen Anspruch auf Ermäßigung des Essenpreises. Ebenso sind dem Essenlieferanten Verlängerungen rechtzeitig jedoch spätestens bis zum Monatsletzten des aktuellen Abrechnungsmonates (Posteingang) unaufgefordert vorzulegen. Alle im Nachgang eintreffenden Ermäßigungsnachweise für den bereits abgerechneten Monat / bereits abgerechnete Monate können nicht mehr bearbeitet werden. Die Ermäßigungen sind direkt beim zuständigen Träger einzufordern.

### 8. Datenschutz

Wir respektieren die Privatsphäre unserer Kunden und messen den Schutz personenbezogener Daten die höchste Bedeutung bei. Soweit Sie uns personenbezogene Daten z.B. über den Vertrag zur Verfügung stellen, werden diese nur zu dem von ihnen gewünschten Zweck oder im Rahmen vorvertraglichen bzw. vertraglichen Zweckbindung verwendet. Eine Weitergabe an Dritte oder eine Übermittlung ins Ausland findet, wenn notwendig, im Rahmen der oben genannten Zweckbindung unter Berücksichtigung der Vorgaben aus dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) oder der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) statt.

**SEPA-Lastschriftmandat**

gültig ab: \_\_\_\_\_

Rücksendung per Post an: VielfaltMenü GmbH, Sonnenallee 17-21, 06766 Bitterfeld-Wolfen

KST: 3103

**Zahlungsempfänger:**

Name: **VielfaltMenü GmbH**

Straße und Hausnummer: Lorenzweg 05, Aufgang D

Postleitzahl und Ort: 12099 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000089753

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):**

Name des Essenteilnehmers:

Vorname und Name:

Straße und Hausnummer:

Name der Einrichtung:

Postleitzahl und Ort:

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den o. g. Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den o. g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE \_

**BIC (8 oder 11 Stellen):****Name Kreditinstitut:**

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Falls vom zahlungspflichtigen Kontoinhaber, der dieses SEPA-Lastschriftmandat erteilt, abweichend, müssen ergänzend nachfolgende Angaben mitgeteilt werden:

Name, Vorname des Sorgeberechtigten:

Straße, PLZ, Ort des Sorgeberechtigten:

**Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Mandat nur mit Ort, Datum und Unterschrift gültig!