

Schule und Wohnheim mit den sonderpädagogischen Förderschwerpunkten „Hören“ und „Sprache“ der Landeshauptstadt Potsdam

-Verwaltung-

Bisamkiez 107-111, 14 478 POTSDAM

Telefon (03 31) 2 89 70 00
FAX (03 31) 2 89 70 01
eMail Marianne.Rhinow@rathaus.potsdam.de
Homepage

Auskunft erteilt Frau Rhinow
Ihr Schreiben vom
Ihr Zeichen
Mein Zeichen
Datum 21. Juni 2017

Schulspeisung - Essengeldbezahlung

Liebe Eltern,

möchte Ihr Kind an der Schulspeisung teilnehmen, ist Folgendes zu beachten:

- **Rechnungslegung**

Sie erhalten **monatlich** eine Rechnung für die Essengeldbezahlung.

Berechnungsgrundlage ist:

Der Preis für ein Mittagessen x die Anzahl der Schultage im jeweiligen Monat.

1 – 6 Klasse 1,71 EUR

7 – 10 Klasse 1,97 EUR

Die Rechnungslegung erfolgt rückwirkend.

- **Essenausweis**

Der Essenausweis wird jeweils am Monatsanfang durch die Mitarbeiter unserer Küche während der Essenausgabe an Ihr Kind übergeben.

- **Abbestellung von Essen**

Ist Ihr Kind erkrankt, nimmt an einer Klassenfahrt teil, oder kann aus anderen Gründen nicht an der Schulspeisung teilnehmen, können Sie **bis 8.00 Uhr** für denselben Tag oder aber für Folgetage Essen abbestellen.

Tel.-Nr. 0331 – 289 70 04

Sie erhalten eine **Storno-Nummer** als Beleg für Ihre Abbestellung.

Hinweis: Ohne rechtzeitige Abmeldung erfolgt keine Rückerstattung.

Eine Kündigung der Teilnahme Ihres Kindes am Schulessen muss schriftlich erfolgen.

- **Verrechnung der abbestellten Essen**

Die Verrechnung der abbestellten Essen erfolgt durch uns in der Rechnungslegung für den jeweiligen Monat.

- **Zuschuss zu den Kosten der Schulspeisung / Härtefallregelung**

Anspruchsberechtigte Familien des Bildungs- und Teilhabepaketes können eine Kostenübernahme für Mehraufwendungen bei ihrem zuständigen Sozialamt beantragen.

Für Familien, die Ihren Wohnsitz in Potsdam haben, besteht die Möglichkeit, einen Antrag auf Härtefallregelung im Sekretariat der Schule zu stellen.

- Möchte Ihr Kind an der Schulspeisung teilnehmen, schicken Sie uns bitte die Anmeldung ausgefüllt zurück.

Bitte schaffen Sie durch die Gewährleistung der oben genannten Punkte die Voraussetzung dafür, dass sich Ihr Kind täglich auf sein Mittagessen freuen kann. Für weitere Informationen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

gez. M. Rhinow

Schulspeisung Bisamkiez

**Bisamkiez 107 – 111
14478 Potsdam**

Anmeldung

Unser Kind möchte aban der Schulspeisung teilnehmen.

Datum

Die Bedingungen der Essengeldbezahlung (Schulspeisung Bisamkiez) sind uns bekannt.

Angaben zum Kind

Vorname Name Klasse:

Schule:

Angaben der Eltern

.....
Mutter: Name, Vorname

.....
Vater: Name, Vorname

Anschrift:
PLZ Ort

.....
Straße / Hausnummer

Wir beantragen einen Zuschuss zu den Kosten der Schulspeisung bzw. die Härtefallregelung.

JA

NEIN

Tel.
(für eventuelle Rückfragen)

.....
Datum / Unterschrift der Eltern