



Gemeinschaftsgrundschule  
 Albert-Schweitzer-Schule  
 Amselweg 14  
 57078 Siegen  
 Tel. OGS: 0174/8283106 oder  
 0271/25078993  
 ogs.albert.schweitzer@vaks.info

Verein für soziale Arbeit und Kultur  
 Südwestfalen e.V.  
 Sandstr. 28  
 57072 Siegen  
 Angela Satori Tel. 0271/38783-18  
 angela.satori@vaks.info

Verbindliche Anmeldung zur **Offenen Ganztagschule 2026/2027**

**Bitte in Druckschrift ausfüllen!!**

**1. Angaben zum Kind**

	<b>1. Kind</b>	<b>2. Kind</b>
Name des Kindes		
Vorname des Kindes		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Klasse Schuljahr 2026/2027		
sonstige wichtige Angaben (z.B.chronische Krankheiten, Allergien, Medikamente,die eingenommen werden müssen)		

**2. Persönliche Angaben zu den Eltern bzw. Personensorgeberechtigten  
 (Änderungen bei Ihren Angaben während des Schuljahres bitte unverzüglich  
 der OGS mitteilen!)**

Name und Vornamen der Eltern	
Anschrift	
Telefon/Handy	
E-Mail	

### 3. Inhaltliche Informationen

Eine Betreuung findet an allen Schultagen in der Regel bedarfsgerecht montags bis donnerstags von 08:00 bis 16:15 Uhr statt. Es besteht die Verpflichtung an 5 Tagen pro Woche bis mindestens 15:00 Uhr an der Betreuung teilzunehmen. **Freitags findet die Betreuung immer bis 15.00 Uhr statt. An beweglichen Feiertagen, sowie an pädagogischen Fortbildungstagen findet keine Betreuung statt. (Die betreffenden Tage werden Ihnen zu gegebener Zeit bekannt gegeben).**

### 4. Dauer

Der Betreuungsvertrag wird für ein Schuljahr abgeschlossen. Der Vertrag endet automatisch zum Schuljahresende und bedarf keiner Kündigung. Zu Beginn eines neuen Schuljahres wird ein neuer Vertrag ausfertigt.

Das Recht der Vertragsparteien zur Kündigung aus wichtigem Grund bleibt unberührt und muss **immer schriftlich** erfolgen. Ein wichtiger Grund zur Kündigung durch die Personensorgeberechtigten liegt insbesondere vor, wenn

- der Wohnort des Kindes wechselt,
- die Personensorge wechselt,
- bei dem Kind eine längerfristige mit ärztlichem Attest bescheinigte Krankheit besteht,
- eine Betreuung unter pädagogischen Gesichtspunkten nicht mehr möglich ist.

Dem Träger steht ein außerordentliches Kündigungsrecht aus wichtigem Grund zu, wenn

- die Personensorgeberechtigten mit ihrer Beitragspflicht trotz schriftlicher Zahlungsaufforderung insgesamt mehr als 3 Monate im Rückstand sind,
- das Kind trotz schriftlicher Aufforderung länger als 4 Wochen unentschuldig fehlt,
- das Kind die OGS nicht regelmäßig besucht,
- die Angaben, die zur Aufnahme des Kindes geführt haben, unrichtig waren,
- eine weitere Betreuung in der OGS aufgrund des Verhaltens des Kindes oder der Personensorgeberechtigten nicht zumutbar ist.

### 5. Kostenbeitrag gemäß der ab 01.08.2023 gültigen Kostenbeitragsatzung, deren untenstehende Darstellung lediglich zur Orientierung dient. Einen Kostenbeitragsbescheid erhalten Sie von der Universitätsstadt Siegen/Jugendamt.

Für die Förderung und Betreuung des Kindes erhebt die Universitätsstadt Siegen einen Kostenbeitrag. Er ist jeweils im Voraus zum 5. des Monats fällig. Der Kostenbeitrag für ein Schuljahr ist in 12 Monatsbeiträgen zu zahlen und ist auch zu entrichten, wenn das Kind aus persönlichen Gründen (z. B. Krankheit) nicht am Angebot der offenen Ganztagschule teilnehmen kann.

Falls Ihre Einkommensunterlagen noch nicht bei der Universitätsstadt Siegen vorliegen, erhalten Sie eine entsprechende Aufforderung. Nach Vorlage der Unterlagen erhalten Sie einen Kostenbescheid.

Die Kostenbeitragssatzung können Sie auf der Homepage der Universitätsstadt Siegen einsehen.

Für Rückfragen zu den Kostenbeiträgen wenden Sie sich bitte an die Universitätsstadt Siegen – Arbeitsgruppe 5/2-4 Kostenbeiträge.

### **Hinweis zur Geschwisterkinderregelung**

Nehmen zwei Kinder einer Familie nebeneinander eine Betreuung einer Tageseinrichtung für Kinder, einer Offenen Ganztagsgrundschule oder eine durch das Jugendamt vermittelte, regelmäßige oder eine durch das Jugendamt vermittelte, regelmäßig durchgeführte Kindertagespflege in Anspruch, so entfallen die Beiträge für das zweite Kind. Ergeben sich ohne Beitragsbefreiung nach Satz 1 unterschiedlich hohe Beiträge, so ist der höchste Beitrag zu zahlen; bei gleich hohen Kostenbeiträgen entfällt ein Beitrag.

1. Nehmen zwei Kinder einer Familie eine Betreuung nach Satz 1 wahr, von denen ein Kind aufgrund landesrechtlicher Regelungen betragsfrei gestellt ist, werden für beide Kinder keine Beiträge nach dieser Satzung erhoben.  
*(beitragsfreies letztes Kindergartenjahr)*
2. Nimmt ein Kind oder nehmen mehrere Kinder einer Familie in der Universitätsstadt Siegen eine Betreuung einer Tageseinrichtung für Kinder, einer Offenen Ganztagsgrundschule, eine Betreuung im Rahmen von Dreizehn Plus gemäß § 11 Abs. 2 der Satzung in Anspruch, oder eine durch das Jugendamt vermittelte, regelmäßig durchgeführte Kindertagespflege in Anspruch, entfallen die Kostenbeiträge, wenn die Familie für mindestens drei Kinder Kindergeld nach dem Bundeskindergeldgesetz bezieht.
3. Für Unterhaltspflichtige, denen Kinderfreibeträge für mehr als ein Kind (mind. 1,5 Kinderfreibeträge) zustehen, gilt Abs. 1 Satz 1 entsprechend. Für Unterhaltspflichtige, denen Kinderfreibeträge für mehr als 2 Kinder (mind. 2,5 Kinderfreibeträge) zustehen, gilt Absatz 2 entsprechend.

**Die Universitätsstadt Siegen fragt eventuelle Geschwisterkinder und Betreuungsformen auf dem beiliegenden Anmeldebogen ab!**

### **5.1. Kalkulation Mittagessen / Bezuschussung des Mittagessens /Anmeldung unter Punkt 10.**

Im Rahmen des offenen Ganztags besteht die Möglichkeit, täglich eine warme, kindgerechte Mahlzeit einzunehmen. Die Teilnahme aller Kinder an dem gemeinsamen Mittagessen ist nicht zuletzt aus sozialen Gründen wünschenswert. Es besteht jedoch keine Verpflichtung. Die Kosten für das Mittagessen betragen zurzeit 4,25 € pro Mahlzeit. Diese Kosten entstehen zusätzlich zum Betreuungsbeitrag.

Der Essensbetrag wird pauschal erhoben. Wir berechnen die Essensbeiträge wie folgt: 40 Schulwochen x 5 Tage x 4,25 €. Das ergibt einen Gesamtbetrag von 850,00 €, den wir durch 12 Monate (August 2026 bis Juli 2027) teilen. Sie haben also eine feststehende monatliche Belastung für das Essen in Höhe von 71,00 € (gerundet).

Das Mittagessen für Kinder aus Familien mit geringem Einkommen wird über das sogenannte Bildungs- und Teilhabepaket finanziert, das vom Bundestag beschlossen wurde. Voraussetzung für eine Beitragsübernahme ist, dass eine der folgenden Leistungen bezogen wird, **bitte kreuzen Sie an**:

- Leistungen nach SGB II
- Leistungen nach § 6a Bundeskindergeldgesetz (Kinderzuschlag)
- Leistungen nach dem Wohngeldgesetz
- Leistungen nach dem 3. oder 4. Kapitel SGB XII
- Leistungen nach § 2 AsylbLG

**Der Antrag „Mittagessen“ in der Schule“ muss vor Beginn des Schuljahres gestellt werden**

Der Antrag „Mittagessen in der Schule“ für die Beitragsübernahme muss beim Kreis Siegen Wittgenstein, Abg.stelle BuT, Weidenauer Str. 167, 57076 Siegen, gestellt werden. Bitte legen Sie eine Kopie Ihres aktuellen Leistungsbescheides (nur bei Wohngeld/Kinderzuschlag) bei.

## **6. Der Weg nach Hause**

Ihr/e Kind/er werden nach Betreuungsende nach Hause entlassen. **Ab diesem Zeitpunkt untersteht/en Ihr/e Kind/er nicht mehr der Aufsichtspflicht durch das Betreuungspersonal.** Im Falle eines Unfalles auf dem Weg nach Hause, gelten die normalen Haftungsansprüche über die Unfallkasse NRW (der Schulweg muss allerdings eingehalten werden).

## **7. Datenschutz**

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass Name, Adresse und Telefonnummer meines / unseres Kindes von den Mitarbeiter/innen des Offenen Ganztags an die Kooperationspartner der Nachmittagsangebote weitergegeben werden (dies ist notwendig, um die Aufsichtspflicht durchgängig zu gewährleisten).

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten nach § 14 und § 16 des Datenschutzgesetzes Nordrhein-Westfalen (DSG NRW) an die Universitätsstadt Siegen übermittelt werden, damit diese die Beitragsberechnungen vornehmen können.

## **8. Vereinbarungsänderungen**

Änderungen oder Ergänzungen zu diesem Vertrag bedürfen zu Ihrer Rechtswirksamkeit der Schriftform. Mündliche Nebenabreden bestehen nicht.

## **9. Haftungsausschluss**

Im Falle der Schließung der außerunterrichtlichen Angebote aufgrund höherer Gewalt oder einem anderen von der Universitätsstadt Siegen als Schulträger nicht zu verantwortenden Umstand bestehen keine Ansprüche gegenüber der Universitätsstadt Siegen.

## 10. Verbindliche Anmeldung

Hier bitte ankreuzen, wenn die Teilnahme am Mittagessen gewünscht wird:

Mein Kind nimmt verbindlich am Mittagessen an der Albert-Schweitzer-Schule teil.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Besonderheiten beim Essen (z.B. kein Fisch, kein Geflügel, vegetarische Kost, etc.)	ja <input type="checkbox"/> (welche?):  nein <input type="checkbox"/>

**Erst mit der schriftlichen Bestätigung des Vereins für soziale Arbeit und Kultur Südwestfalen e.V., kommt der Betreuungsvertrag zu Stande.**

**Grundvoraussetzung für die Aufnahme, sind auch die von Ihnen zu machenden Angaben auf dem anhängenden Anmeldebogen und die Aufnahmekriterien der Universitätsstadt Siegen.**

**Zurzeit wird die Trägerschaft für die Betreuung von der Universitätsstadt Siegen neu ausgeschrieben. Für den Fall, dass ein anderer Träger die Betreuung übernimmt, sind wir mit der Weitergabe der Anmeldedaten an den neuen Träger einverstanden.**

**Mit meiner Unterschrift/mit unseren Unterschriften erkenne ich/erkennen wir die Bedingungen des Offenen Ganztags an der Albert-Schweitzer-Schule an:**

---

Ort/Datum

Unterschrift/Personensorgeberechtigte

## 11. Zahlungsweise Mittagessen

Zahlungsempfänger:  
Verein für soziale Arbeit und Kultur e.V.  
Sandstr. 28  
57072 Siegen

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE 69ZZZ 00000 236474

### • Einzugsermächtigung/SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Verein für soziale Arbeit und Kultur Südwestfalen e.V. widerruflich den von mir/uns für die zu entrichtenden Kosten für das Mittagessen an der Albert-Schweitzer- Schule für das Schuljahr 2026/2027 jeweils zum 5. eines Monats zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich 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 belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: **DE** - - - - -

Bank / Sparkasse: \_\_\_\_\_

Bic: \_\_\_\_\_ (max. 8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

Sie können die zu entrichtenden Beiträge für das Mittagessen auch gerne per Dauerauftrag (von August 2026 – einschließlich Juli 2027) überweisen:

Zahlungsempfänger:

Verein für Soziale Arbeit und Kultur Südwestfalen e.V.

IBAN: DE07 4605 0001 0053 0067 89

BIC: WELADED1SIE

## **Ausfüllhinweise für Eltern**

### zur Begründung für den Wunsch der Aufnahme des Kindes in die OGS

- Die Kriterien sind in zwei Bereiche eingeteilt: „Vereinbarkeit von Familie und Beruf“ und „Unterstützungsbedarf des Kindes und soziale Gründe“. Sie können innerhalb der Bereiche nur eine der vier Möglichkeiten ankreuzen.
- Unter „Vereinbarkeit von Familie und Beruf“ werden Ausbildung, Studium und Umschulung einer Berufstätigkeit gleichgesetzt. Im Falle einer Teilzeitbeschäftigung tragen Sie bitte im Kasten „Sonstige Gründe und Bemerkungen“ Ihre Arbeitszeiten ein.
- „Empfehlung durch soziale Dienste“ bedeutet, dass zum Beispiel der Allgemeine Soziale Dienst der Stadt Siegen (ASD) oder der Verein für soziale Arbeit und Kultur Südwestfalen e.V. (VAKS) den Besuch der OGS für Ihr Kind empfehlen.
- „Förderbedarf des Kindes“ bedeutet, dass Ihr Kind zum Beispiel eine verzögerte Sprachentwicklung, Verhaltensauffälligkeiten oder Lernschwierigkeiten aufweist. Diesen Förderbedarf kann die KiTa oder die Schule feststellen oder es kann auch ein vom Schulamt festgestellter sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf sein.
- „Kind aus Familie mit mindestens einem ständig pflegebedürftigen Familienmitglied“ nimmt Bezug auf §§ 61 Abs. 1 SGB XII der 36f SBG XI.
- „Sonstige soziale Gründe“ bedeutet, dass zum Beispiel Ihr Kind besonderen Bedarf an Kontakt zu Gleichaltrigen hat oder Ihre Familie besser ins Wohnumfeld eingebunden werden soll.
- Unter „Sonstige Gründe und Bemerkungen“ können Sie weitere Gründe aufführen, die den Besuch der OGS rechtfertigen. Bitte tragen Sie hier im Falle einer Teilzeitbeschäftigung Ihre Arbeitszeiten ein.

Der Kriterienkatalog dient im Falle eines Anmeldeüberhangs dazu, die Aufnahmeentscheidungen stadtweit einheitlich, transparent und nachvollziehbar zu gestalten.

## Begründung für den Wunsch der Aufnahme des Kindes in die OGS

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

	Kriterium	Bitte ankreuzen	Punkte
Vereinbarkeit von Familie & Beruf	1. Alleinerziehender Elternteil berufstätig in Vollzeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	2. Beide Elternteile berufstätig in Vollzeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	3. Alleinerziehender Elternteil berufstätig in Teilzeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	4. Beide Elternteile berufstätig in Voll- und Teilzeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Unterstützungsbedarf des Kindes & soziale Gründe	1. Empfehlung durch soziale Dienste	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	2. Förderbedarf des Kindes	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	3. Kind aus Familie mit mindestens einem ständig pflegebedürftigen Familienmitglied	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	4. Sonstige soziale Gründe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
		<b>Gesamtpunktzahl</b>	
Sonstige Gründe und Bemerkungen der Eltern:			

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

**Von Schule auszufüllen:**

Fristgerechte Abgabe:                     ja     nein

Sonstige Entscheidungsgründe: