



ANTRAG AUF AUFNAHME

in die Nachmittagsbetreuung

Hiermit beantrage ich, dass mein Kind in das Betreuungsangebot der Grundschule Idesheim aufgenommen wird.

| Kontaktdaten Erziehungsberechtigte(r) | |
|---------------------------------------|---|
| Name, Vorname: | Name, Vorname des Kindes: |
| Straße, Hausnr.: | |
| PLZ, Ort: | Klasse : |
| Telefon/Mobil: | Bitte leserlich ausfüllen und Adressänderungen mitteilen |
| Mailadresse: | |

Hinweis:

Die Betreuungsvariante 1 steht den Kindern des 1. und 2 Schuljahres zusätzlich zur Verfügung.
Diese Variante wird nicht mehr im Rahmen des erhöhten Mitgliedsbeitrages getragen!
Es muss ein separater Vertrag über diese Betreuungsvariante abgeschlossen werden!

Kostenpauschale
Betreuung:

Betreuungsvariante 1:

20,00 €/Jahr

Diese Jahrespauschale wird zum Schuljahresbeginn (August) abgebucht.

Bitte wählen Sie, eine der folgenden Betreuungsvarianten durch ankreuzen aus:

| | Kostenpauschale Betreuung: | | Kostenpauschale Mittagsverpflegung: | | GESAMT: |
|---|-------------------------------|---|--|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Betreuungsvariante 2: | 38,00 €/Monat | + | 28,00 €/Monat | = | 66,00 €/Monat |
| [Geschwisterkinder: | 28,00 €/Monat | + | 28,00 €/Monat | = | 56,00 €/Monat] |
| <input type="checkbox"/> Betreuungsvariante 3: | 45,00 €/Monat | + | 42,00 €/Monat | = | 87,00 €/Monat |
| [Geschwisterkinder: | 35,00 €/Monat | + | 42,00 €/Monat | = | 77,00 €/Monat] |
| <input type="checkbox"/> Betreuungsvariante 4: | 54,00 €/Monat | + | 56,00 €/Monat | = | 110,00 €/Monat |
| [Geschwisterkinder: | 44,00 €/Monat | + | 56,00 €/Monat | = | 100,00 €/Monat] |
| <input type="checkbox"/> Betreuungsvariante 5: | 65,00 €/Monat | + | 70,00 €/Monat | = | 135,00 €/Monat |
| [Geschwisterkinder: | 55,00 €/Monat | + | 70,00 €/Monat | = | 125,00€/Monat] |

Ergänzende Information zur Betreuungsvariante 2, 3 und 4

Bei diesen Varianten handelt es sich um eine zweitägige, dreitägige bzw. viertägige Betreuung je Woche, bei der die jeweiligen Betreuungstage aus organisatorischen Gründen fest von Ihnen vorgegeben werden müssen. Ein Wechsel der hier festgelegten Betreuungstage kann während eines laufenden Schulhalbjahres nur - nach schriftlicher Anfrage von Ihnen - durch den Förderverein entschieden werden.

Betreuungstag 1: _____

Betreuungstag 2: _____

Betreuungstag 3: _____

Betreuungstag 4: _____

*Hinweis: Bei Betreuungsvariante 2, 3 und 4 **muss** hier eine Eintragung von zwei/ drei/ oder vier Wochentagen erfolgen, sonst ist die Anmeldung unvollständig und nicht wirksam.*

Allgemeine Angaben zum Kind

(Allergien, Krankheiten, Essensunverträglichkeiten, sonstige Besonderheiten)

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten

Übertragung der Abholung an

(Bitte hier alle abholberechtigten Personen benennen. Das Betreuungspersonal ist am betreffenden Tag telefonisch darüber zu informieren, welche der hier benannten Personen Ihr Kind abholen wird.)

*Bei Veränderungen oder nachträglichen Ergänzungen der abholberechtigten Personen, **muss** eine schriftliche Ergänzung mit den Unterschriften aller Sorgeberechtigten Elternteile erfolgen!*

Die „Hinweise und Bedingungen für die Teilnahme am Betreuungsangebot“ haben wir zur Kenntnis genommen und erklären uns damit einverstanden.

(Ort, Datum)

(Unterschriften beider Sorgeberechtigten)