



**Anmeldung für Betreuungsangebote für Grundschüler
an der Hebelschule Schliengen, Schwarzwaldstraße 9, 79418 Schliengen**

Daten des Kindes

Name, Vorname _____

Geschlecht _____

Geburtstag: _____ Klasse: _____

Straße, HausNr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ortsteil: _____

Telefonnummer: _____

Beginn der Betreuung:

Ab wann soll Ihr Kind betreut werden: _____

Monat

Jahr

Soll die Betreuung auch für die Folgeschuljahre, während der Dauer des
Grundschulbesuchs gelten: Ja Nein

Betreuungsform Verlässliche Grundschule zzgl. verpflichtendes Mittagessen

<input type="checkbox"/> Betreuung vor dem Unterricht	5 Tage/Woche	7.00 - 8.00 Uhr	25,00 € mtl.
<input type="checkbox"/> Betreuung nach dem Unterricht	5 Tage/Woche	12.00 - 14.00 Uhr	50,00 € mtl.
<input type="checkbox"/> Betreuung nach dem Unterricht	3 Tage/Woche	12.00 - 14.00 Uhr	40,00 € mtl.
Geben Sie bitte die Tage an:			
<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag			
<input type="checkbox"/> Betreuung nach dem Unterricht	2 Tage/Woche	12.00 - 14.00 Uhr	35,00 € mtl.
Geben Sie bitte die Tage an:			
<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag			
<input type="checkbox"/> Die verpflichtende Teilnahme am Mittagessen ist mir bekannt, sofern mein/unser Kind nicht früher von der Betreuung abgeholt werden sollte. Essensbestellungen sind von den Personensorgeberechtigten über ein spezielles Essensbestellsystem vorzunehmen, da zwischen zwei Essensgerichten ausgewählt werden kann. Essensbestellungen sind über das Essensbestellsystem erst möglich, wenn rechtzeitig vorher Zahlungen auf ein speziell hierfür eingerichtetes Konto Einzahlungen erfolgt sind. Demzufolge werden die Kosten für das Mittagessen im Voraus erhoben. Siehe Merkblatt zum Bestellsystem		derzeit	3,65 € pro Essen

Betreuungsform Flexible Nachmittagsbetreuung (ohne Mittagessen)

Flexible Nachmittagsbetreuung 5 Tage/Woche 14.00 - 16.30 Uhr 70,00 € mtl.

Flexible Nachmittagsbetreuung 3 Tage/Woche 14.00 - 16.30 Uhr 60,00 € mtl.
Geben Sie bitte die Tage an:
 Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Flexible Nachmittagsbetreuung 2 Tage/Woche 14.00 - 16.30 Uhr 55,00 € mtl.
Geben Sie bitte die Tage an:
 Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Personensorgeberechtigte

Alleinerziehend: Ja Nein

Falls ja, Familienstand : _____

Personensorgeberechtigte/r 1

Geschlecht: männlich weiblich

Name, Vorname _____

Straße; Haus Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon privat _____

Telefon mobil _____

Arbeitsstätte _____

Telefon gesch. _____

Personensorgeberechtigte/r 2

Geschlecht: männlich weiblich

Name, Vorname _____

Straße; Haus Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon privat _____

Telefon mobil _____

Arbeitsstätte _____

Telefon gesch. _____

- Die Schul- und Ferienbetreuungssatzung vom 14. Juni 2018 liegt mir vor und habe ich zur Kenntnis genommen.
- Es ist mir/uns bekannt, dass kein Anspruch auf die Vergabe eines Betreuungsplatzes besteht.
- Anlagen 1 bis 7 sind der Anmeldung beigefügt.

Unterschrift Personensorgeberechtigte:

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1

Sorgeberechtigte/r 2