Anmeldung zur Freitagsbetreuung
im Rahmen der Ganztagsschule des Landes

an der Grundschule: _____

Betreuungszeiten: freitags von 12:00 Uhr bis 16:00 Uhr

24,00 € je Kind/Monat, wenn ein Kind einer Familie die Betreuung besucht,
12,00 € je Kind/Monat, wenn zwei Kinder einer Familie die Betreuung besuchen,
zzgl. die jeweiligen Verpflegungskostenbeiträge.

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Name der Sorgeberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Erster Tag der Teilnahme an der Betreuung: _____

Mein/Unser Kind besucht z.Zt. die Kita: _____

Mein/Unser Kind besucht z.Zt. die Klasse: _____

Mein/Unser Kind hat eine(n) Integrationshelfer/in: ❑ ja ❑ nein

Mein/Unser Kind wird in der Betreuung von einem/r Integrationshelfer/in begleitet: ❑ ja ❑ nein

❑ Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind verbindlich für die Schülerbetreuung im Schuljahr 20____ / 20____ an.

Die Teilnahme am Betreuungsangebot ist für die Dauer eines Schulhalbjahres verbindlich. Soll ein Kind auf Dauer die Betreuung nicht mehr besuchen, so sind die Eltern verpflichtet, das Kind mindestens 1 Monat vor Ende des Schulhalbjahres bei der Verbandsgemeindeverwaltung Jockgrim schriftlich abzumelden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift eines Sorgeberechtigten

Rückgabe an:
Verbandsgemeindeverwaltung
Abteilung Bürgerservice
Untere Buchstraße 22
76751 Jockgrim