

# MITTAGSBETREUUNG

## Anmeldung für die Mittagsbetreuung an der Grundschule Dammbach für das Schuljahr 2023/2024

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Anmeldebeginn: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie die benötigten Tage an.

Buchungstage mindestens 2 Tage mit derselben Uhrzeit	Betreuungsbetrag im Monat/ gebuchten Tag  <b>bis 14.00 Uhr</b>	Betreuungsbetrag im Monat/ gebuchten Tag incl. Hausaufgabenbetreuung <b>bis 16.00 Uhr</b>	Essensbetrag im Monat/ gebuchten Tag
	8,00 € / Monat	18,50 € / Monat	14,00 € / Monat
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag		Keine Betreuungszeit	Kein Essen
<b>Gesamtbetrag im Monat</b>			

- Buchungen müssen an mindesten zwei Tagen mit derselben Uhrzeit erfolgen.
- Um Feiertage auszugleichen, wird Ihnen der Monat September nicht berechnet. Die Monatsabbuchungen erfolgen per Sepa-Mandat von Oktober bis Juli.
- Wir sammeln am Anfang des Schuljahres, für Spiel-/ Bastelmaterial und Getränke 10,- EUR pro Kind ein.
- Die Anmeldung Ihres Kindes ist für das laufende Schuljahr verbindlich. Eine Änderung der Buchungszeiten ist während des Schuljahres nur in dringenden Fällen, jeweils 14 Tage vor Monatsende, in schriftlicher Form möglich.

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

Unterschrift : \_\_\_\_\_

# Datenblatt

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mein Kind (bitte ankreuzen)



darf selbstständig nach Hause laufen.

fährt mit dem Bus nach Hause.

darf von folgenden Personen abgeholt werden.

Diese Personen dürfen mein Kind abholen. Bei Änderungen bitte eine schriftliche Mitteilung oder anrufen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie zuerst die **Telefonnummer** mit der **höchsten** Erreichbarkeit an, damit wir Sie im Notfall anrufen können.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname : \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Wichtige Informationen: Allergien/ Medikamenteneinnahme/ Vegetarier etc.

\_\_\_\_\_