



**Betreuende Grundschule und
Ganztagsschule**

Bürger Nr:
SEPA-Mandat:

ANMELDUNG zum _____ 202__

ABMELDUNG zum _____ 202__

(Nachname / Vorname des Kindes)

Klasse:

(Nachname / Vorname des/der Erziehungsberechtigten)

(Anschrift)

Betreuende Grundschule

Montag - Freitag bis 14:00 Uhr ohne Essen (Elternbeitrag 32,00 € / mtl.)

Montag - Freitag bis 14:00 Uhr mit Essen (Elternbeitrag 32,00 € / mtl. + Essenspauschale 65,00 € / mtl.)

Ganztagsschule

Besuch der Ganztagsschule Montag – Donnerstag bis 16:00 Uhr mit Essen (55,00 € / mtl.)

zusätzlich Schulbetreuungsangebot nur freitags bis 14:00 Uhr mit Essen
(Elternbeitrag 32,00 € / mtl. + Essenspauschale 65,00 € / mtl.)

zusätzlich Schulbetreuungsangebot nur freitags bis 16:00 Uhr mit Essen
(Elternbeitrag 41,00 € / mtl. + Essenspauschale 65,00 € / mtl.)

Mein Kind leidet an einer Allergie und benötigt Sonderessen.
(Bitte ärztliches Attest vorlegen!)

Mein Kind ist Vegetarier.

Mein Kind isst schweinefleischfrei.

Anzahl der Kinder in der Schulbetreuung / Ganztagsschule _____.

Für das zweite und jedes weitere Kind, das an dem Betreuungsangebot teilnimmt, wird eine Beitragsermäßigung von 50 Prozent gewährt.

Die Anmeldung behält ihre Gültigkeit für die Grundschulzeit bis zur schriftlichen Abmeldung zum Ende eines Schuljahres.

Liegt bis zum letzten Schultag vor den Sommerferien keine Kündigung vor, nimmt Ihr Kind weiterhin an dem jeweiligen Betreuungs- bzw. Ganztagsangebot teil!

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

(Ort, Datum)

(Unterschrift Schulleitung)