

Antrag auf Änderung des Betreuungsvertrages meines Kindes in der Gerhart Hauptmann Schule Dreieich

GiP Ganztagsbetreuung im Pakt gGmbH
Werner-Hilpert-Straße 1
63128 Dietzenbach

Änderungstermin ab 1. _____ Monat _____ (Jahr)

Neu gewünschtes Betreuungsmodell (bitte ankreuzen):

Die Betreuung wird von Montag bis Freitag an jedem Schultag nach Unterrichtsende zu folgenden Zeiten angeboten:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------|---|--|-----------------|--------|--|------------------|--------|--|-------------------|--------|--|-------------------|--------|--|-------------------|--------|--|
| <input type="checkbox"/> | Modul 1 | Montag bis Freitag nach Schulschluss bis 14.00 Uhr Betreuungsgebühr 115,00€ pro Monat Teilnahme am Mittagstisch Bitte gewünschte Variante ankreuzen: | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">1 Tag pro Woche</td> <td style="width: 20%;">16,40€</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>2 Tage pro Woche</td> <td>32,80€</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 Tage pro Woche:</td> <td>49,20€</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 Tage pro Woche:</td> <td>65,60€</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 Tage pro Woche:</td> <td>82,00€</td> <td></td> </tr> </table> | 1 Tag pro Woche | 16,40€ | | 2 Tage pro Woche | 32,80€ | | 3 Tage pro Woche: | 49,20€ | | 4 Tage pro Woche: | 65,60€ | | 5 Tage pro Woche: | 82,00€ | |
| 1 Tag pro Woche | 16,40€ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 Tage pro Woche | 32,80€ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 Tage pro Woche: | 49,20€ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 Tage pro Woche: | 65,60€ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 Tage pro Woche: | 82,00€ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Modul 2 | Montag bis Freitag nach Schulschluss bis 16.00 Uhr , Betreuungsgebühr 160,00 € zuzüglich 82,00 € Verpflegungskosten pro Monat | | | | | | | | | | | | | | | | |

Angaben zum Kind:

| | |
|--|---|
| Familienname: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | Konfession: |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich | Staatsangehörigkeit: |
| Straße / Hausnr.: | |
| PLZ / Ort: | |
| Klasse bei Betreuungsbeginn: | Besonderheiten: z. B. Teilhabeassistenz |

Ort / Datum, Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

Ort / Datum, Unterschrift 2. Erziehungsberechtigte/r