

Antrag auf Aufnahme in die Schulkindbetreuung „FPZ“ der Waldschule Obertshausen

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

Aufnahmeterrn zum 1. August _____ (Jahr)

Gewünschtes Betreuungsmodell (bitte ankreuzen):

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

☐ Modul 1	Montag bis Freitag nach Schulschluss bis 14.15 Uhr ohne Mittagstisch Betreuungsgebühr 57,00€ pro Monat Teilnahme am Mittagstisch Bitte gewünschte Tage ankreuzen:															
☐	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">1 Tag pro Woche:</td> <td style="width: 20%;">15,50€</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>2 Tage pro Woche:</td> <td>31,00€</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 Tage pro Woche:</td> <td>46,50€</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 Tage pro Woche:</td> <td>62,00€</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 Tage pro Woche:</td> <td>77,50€</td> <td></td> </tr> </table>	1 Tag pro Woche:	15,50€		2 Tage pro Woche:	31,00€		3 Tage pro Woche:	46,50€		4 Tage pro Woche:	62,00€		5 Tage pro Woche:	77,50€	
1 Tag pro Woche:	15,50€															
2 Tage pro Woche:	31,00€															
3 Tage pro Woche:	46,50€															
4 Tage pro Woche:	62,00€															
5 Tage pro Woche:	77,50€															
☐ Modul 2	Montag bis Donnerstag nach Schulschluss bis 16.30 Uhr , freitags bis 15.00 Uhr. Mit Mittagstisch, Getränken und Snack; inkl. Ferienbetreuung Betreuungsgebühr 150,00 € zuzüglich 94,00 € Verpflegungskosten pro Monat															

Angaben zum Kind:

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Konfession:
Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich	Staatsangehörigkeit:
Straße / Hausnr.:	
PLZ / Ort:	
Klasse:	(zu Beginn der Betreuung)
BESONDERHEITEN: z.B. Teilhabeassistenz erforderlich; o. der Allergien	

Geschwisterkind(er) in der Betreuung:

Familienname	Vorname	Geburtsdatum

Angaben erste/r Erziehungsberechtigte/r:

Bitte ankreuzen: ☐ Mutter ☐ Vater		Geburtsdatum:
Familiennamen:		Vorname:
Straße / Hausnr.:		
PLZ / Ort:		
Telefon:	Privat	Mobil
		Geschäftlich
E-Mail:		
Familienstand:	☐ Alleinerziehend	☐ Alleiniges Sorgerecht
(Bei alleinigem Sorgerecht bitte dem Antrag aktuellen Nachweis beifügen)		
Betreuung notwendig wegen:	☐ Berufstätigkeit	☐ Ausbildung
		☐ Arbeitssuchend

Angaben zweite/r Erziehungsberechtigte/r:

Bitte ankreuzen: ☐ Mutter ☐ Vater		Geburtsdatum:
Familiennamen:		Vorname:
Straße / Hausnr.:		
PLZ / Ort:		
Telefon:	Privat	Mobil
		Geschäftlich
E-Mail:		
Familienstand:		
Betreuung notwendig wegen:	☐ Berufstätigkeit	☐ Ausbildung
		☐ Arbeitssuchend

Hinweis:

Bescheinigungen beider Arbeitgeber über den Beschäftigungsumfang bzw. Nachweise zur Ausbildung oder zur Arbeitssuche sind bei der Anmeldung abzugeben. Danach sind jährlich entsprechende Erklärungen von den Erziehungsberechtigten vorzulegen. Bei Selbständigkeit ist eine Gewerbeanmeldung beizufügen. Bei Elternzeit bitte das Datum des geplanten Wiedereinstiegs und die geplanten Stunden vom Arbeitgeber bescheinigen lassen.

Der Nachweis über die vollständig durchgeführte Masernschutzimpfung des Kindes ist im Original bei der Anmeldung der Schulkindbetreuung zur Einsicht vorzulegen.

Alle Änderungen der persönlichen Daten und Lebensumstände der Erziehungsberechtigten müssen umgehend schriftlich der pädagogischen Leitung mitgeteilt werden.

Ort / Datum, Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

Ort / Datum, Unterschrift 2. Erziehungsbe