

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

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

Antrag auf einen Notfallplatz

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 14.15 Uhr / nach 14:15 – 16.30h für FPZ Kinder ohne Mittagstisch; Betreuungsgebühr 3,00 € pro Tag △ Mein Kind soll essen (4,00€ pro Tag kommt hinzu)
<input type="checkbox"/>	Modul 2	Montag bis Donnerstag nach Schulschluss bis 16.30 Uhr, freitags bis 15.00 Uhr. Mit Mittagstisch, Getränken und Snack; Betreuungsgebühr 6,00 € zuzüglich 4,00 € Verpflegungskosten pro Tag

Angaben zum Kind:

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Konfession:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Staatsangehörigkeit:
Straße / Hausnr.:	
PLZ / Ort:	
Klasse:	(zu Beginn der Betreuung)

Gewünschte Tage:

Angaben zum Erziehungsberechtigten /Zahlungspflichtigen

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

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

Mein Kind wird abgeholt von : _____

_____ (Name und Telefonnummer)

Mein Kind geht alleine nach Hause: JA Nein

Die Gebühr wird bei Abholung bzw. im Voraus in BAR entrichtet.

Ort / Datum, Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r
