

## Antrag auf Aufnahme in die Schulkindbetreuung der Alfred-Delp-Schule Seligenstadt-Froschhausen

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

**Aufnahmeterrn** zum 1. August \_\_\_\_\_ (Jahr)

**Gewünschtes Betreuungsmodul** (bitte ankreuzen):

Die Betreuung wird von Montag bis Freitag an jedem Schultag nach Beendigung der vierten Schulstunde zu folgenden Zeiten angeboten:

|                          |                |  |
|--------------------------|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>Modul 1</b> | Betreuung Montag bis Freitag bis 15:00 Uhr mit Mittagstisch<br>(Betreuungsgebühr 98,00 € zuzüglich 80,00 € Verpflegungskosten pro Monat -<br>Stand 01.02.2023 - Änderungen vorbehalten)  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Modul 2</b> | Betreuung Montag bis Donnerstag bis 17:00 Uhr und Freitag bis 15:00 Uhr mit Mittagstisch<br>und Snack<br>(Betreuungsgebühr 135,00 € zuzüglich 80,00 € Verpflegungskosten pro Monat -<br>Stand 01.02.2023 - Änderungen vorbehalten) |

**Angaben zum Kind:**

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

**Geschwisterkind(er) in der Betreuung:**

| Familienname | Vorname | Geburtsdatum |
|--------------|---------|--------------|
|              |         |              |
|              |         |              |
|              |         |              |
|              |         |              |

**Angaben erste/r Erziehungsberechtigte/r:**

|   |  |  |
|---|--|--|
| Bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater |  |  |
| Familienname:   |  | 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   |  |  |

**Angaben zweite/r Erziehungsberechtigte/r:**

|   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| Bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater |  |                                     |
| Familienname:   |  | Vorname:                            |
| Straße / Hausnr.:   |  |                                     |
| PLZ / Ort:  |  |                                     |
| Telefon:  | Privat                                   | Mobil                               |
| Geschäftlich  |  |                                     |
| E-Mail:   |  |                                     |
| Familienstand:  |  |                                     |
| Betreuung notwendig wegen:  | <input type="checkbox"/> Berufstätigkeit | <input type="checkbox"/> Ausbildung |
| <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend   |  |                                     |

**Hinweise:**

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. Erziehungsberechtigte/r**