

Antrag auf Änderung des Betreuungsvertrages meines Kindes im „FPZ“ der Waldschule Obertshausen

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 14.15 Uhr ohne Mittagstisch; Getränke sind inklusive Betreuungsgebühr 57,00 €																		
<input type="checkbox"/>	Modul 1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Teilnahme am Mittagstisch Bitte gewünschte Tage ankreuzen:</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>1 Tag pro Woche:</td> <td style="text-align: right;">15,50€</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 Tage pro Woche:</td> <td style="text-align: right;">31,00€</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 Tage pro Woche:</td> <td style="text-align: right;">46,50€</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 Tage pro Woche:</td> <td style="text-align: right;">62,00€</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 Tage pro Woche:</td> <td style="text-align: right;">78,00€</td> <td></td> </tr> </table>	Teilnahme am Mittagstisch Bitte gewünschte Tage ankreuzen:			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:	78,00€	
Teilnahme am Mittagstisch Bitte gewünschte Tage ankreuzen:																				
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:	78,00€																			
<input type="checkbox"/>	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: <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. Erziehungsbe