

Antrag auf Aufnahme in die Schulkindbetreuung der Gerhart-Hauptmann-Schule Dreieich

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:

<input type="checkbox"/>	Modul 1	<p>Montag bis Freitag nach Schulschluss bis 14.00 Uhr Betreuungsgebühr 115,00€ pro Monat</p> <p>Teilnahme am Mittagstisch Bitte gewünschte Tage ankreuzen: Pro Tag 14,00€ Essensgebühr pro Monat Beispiel: Kosten monatlich 70,00€ für 5 Tage</p> <table border="1" style="float: right; margin-left: auto; margin-right: 0;"> <tr><td>Montag</td><td>14,00€</td><td></td></tr> <tr><td>Dienstag</td><td>14,00€</td><td></td></tr> <tr><td>Mittwoch</td><td>14,00€</td><td></td></tr> <tr><td>Donnerstag</td><td>14,00€</td><td></td></tr> <tr><td>Freitag</td><td>14,00€</td><td></td></tr> </table>	Montag	14,00€		Dienstag	14,00€		Mittwoch	14,00€		Donnerstag	14,00€		Freitag	14,00€	
Montag	14,00€																
Dienstag	14,00€																
Mittwoch	14,00€																
Donnerstag	14,00€																
Freitag	14,00€																
<input type="checkbox"/>	Modul 2	<p>Montag bis Freitag nach Schulschluss bis 16.00 Uhr, Betreuungsgebühr 160,00 € zuzüglich 70,00 € Verpflegungskosten pro Monat</p>															

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

Angaben zum Kind:

Geschwisterkind(er) in der Betreuung:

Familienname	Vorname	Geburtsdatum

Angaben erste/r Erziehungsberechtigte/r:

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