

**BITTE RÜCKGABE BEI DER SCHULLEITUNG
BIS 15.04.2024**

Grundschule Adelshofen
Friedrich-Pfeil-Straße 4,
75031 Eppingen

Buchungszeichen: 50206 _____

Geschäftspartner: _____

**Anmeldung
zum außerschulischen Betreuungsangebot
Grundschule Adelshofen**



Hiermit melde ich mein Kind / unsere Kinder für das Schuljahr 2024/2025 für das außerschulische Betreuungsangebot an. Mir / Uns ist bekannt, dass die Betreuung über den Schulträger an der Schule vor Ort erfolgen wird. Die Zeit von 8.30 bis 12.00 Uhr ist durch Unterricht an der Schule abgedeckt. Die betreute Gruppe wird bei ausreichenden Anmeldezahlen eingerichtet. In den Schulferien findet keine Betreuung statt (Für die Pfingst-Sommerferienbetreuung ist eine gesonderte Anmeldung erforderlich). Die Anmeldung gilt nur für das genannte Schuljahr und ist keine Garantie auf einen Betreuungsplatz.

Nachname, Name 1. Sorgeberechtigte

Alleinerziehend

Nachname, Name 2. Sorgeberechtigte

Alleinerziehend

Straße und Hausnummer, PLZ und Ort

Telefon

Email

Nachname, Vorname des Kindes: _____ geb.: _____ Klasse: _____

Nachname, Vorname des Kindes: _____ geb.: _____ Klasse: _____

Beginn des Monats der Anmeldung:

Bitte zutreffendes ankreuzen (montags bis freitags):

- Modul 1: 7.30 bis 8.30 Uhr = Beitrag 30,00 €/ pro Monat
- Modul 2: 12.00 bis 13.00 Uhr = Beitrag 30,00 €/ pro Monat
- Modul 3: 13.00 bis 14.00 Uhr = Beitrag 30,00 €/ pro Monat
- Modul 4: 14.00 bis 15.00 Uhr = Beitrag 30,00 €/ pro Monat

Die Betreuung kann mit einer **vierwöchigen Frist zum Schulhalbjahr (Monatsende Januar)** gekündigt werden. Sie endet automatisch mit dem Ende des Schuljahres 2024/2025. Sonderkündigungsrechte ergeben sich aus den Benutzungsrichtlinien.

Ort, Datum

Unterschrift: 1. Sorgeberechtigte Person | Unterschrift 2. Sorgeberechtigte Person