BITTE RÜCKGABE BEIM SEKRETARIAT

Bis zum:

Grundschule Adelshofen Buchungszeichen: **50206**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Friedlich-Pfeil-Straße 4

75031 Eppingen Geschäftspartner: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anmeldung

zum außerschulischen Betreuungsangebot

an der **Grundschule Adelshofen**

Hiermit melde ich mein Kind / unsere Kinder für das Schuljahr 2025/2026 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.

**BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN !**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Alleinerziehend

Nachname, Name 1. Sorgeberechtigte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nachname, Name 2. Sorgeberichtige

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer, PLZ und Ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon **Email (wichtig für schnelle Informationen)**

**Kind 1: Nachname, Vorname des Kindes**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Klasse: ­­\_\_\_\_

**Kind 2: Nachname, Vorname des Kindes**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Klasse: \_\_\_\_

**Beginn des Monats der Anmeldung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Um Ihre Anmeldung priorisiert zu bearbeiten, besteht die Möglichkeit, eine Arbeitgeberbescheinigung

**der sorgebertigten Personen** vorzulegen.

Daher das beiliegende Schreiben von **beiden** sorgeberechtigten Personen mit der Anmeldung abgeben.

**Bitte zutreffendes ankreuzen (montags bis freitags):**

□ Modul 1: 7.30 bis 8.30 Uhr = Gebühr 45,00 €/ pro Monat

□ Modul 2: 12.00 bis 13.00 Uhr = Gebühr 45,00 €/ pro Monat

□ Modul 3: 13.00 bis 14.00 Uhr = Gebühr 45,00 €/ pro Monat

□ Modul 4: 14.00 bis 15.00 Uhr = Gebühr 45,00 €/ pro Monat

**Wichtige Information für die Eltern:**

Durch die Eppinger Sozialstaffelung können die Gebühren für die Außerschulische Betreuung – je nach Familieneinkommen- um 15% oder 25% gesenkt werden. Anträge können über die Abteilung Bildung & Betreuung gestellt werden. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Tel.: 07262 9201195

­­­­­­­­­­­­­­­

­­­­­­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift: 1. Sorgeberechtigte Person | Unterschrift 2. Sorgeberechtigte Person