



FÜR GANZTAGESKINDER

Gemeinschaftsschule
Heilbronn

belijha

VERSTEHEN. FÖRDERN. BETREUEN.

belijha gGmbH
Freudentaler Str. 2
74357 Bönnigheim
Tel.: 07143 9688510
Email: info@belijha.de
Kreissparkasse Heilbronn
IBAN: DE18 6205 0000 0000 5410 64

Aufnahmeantrag Änderungsantrag

BETREUUNGS-/ÄNDERUNGSBEGINN AB MONAT/JAHR (MMJJ):

M	M	J	J
---	---	---	---

KIND

Kundennummer													
Vorname													
Name													
Straße & Nummer										geboren am			
Postleitzahl & Ort										Klasse			

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE Adresse unverändert und bekannt

Vorname													
Name													
Straße & Nummer													
Postleitzahl & Ort													

Vorname													
Name													
Straße & Nummer													
Postleitzahl & Ort													

E-Mail													
Telefon													
NOTFALLNUMMER/N													

B.1 Anmeldung für die Ganztageschule OHNE ergänzende Betreuung

Ich melde mein Kind verbindlich **NUR** für die **GANZTAGESSCHULE** an. Mein Kind geht im Mittagsband nach Hause, kommt aber rechtzeitig zur Lernzeit (Klassenstufe 1 um 14:00 Uhr, Klassenstufe 2-4 um 13:45 Uhr) in die Schule zurück. Ich benötige keine ergänzende Betreuung. **DIE ANMELDUNG FÜR DIE GANZTAGESSCHULE MUSS JEDES SCHULJAHR ERNEUT ERFOLGEN!**

B.2 Anmeldung für die Ganztageschule MIT ergänzender Betreuung

!ACHTUNG! Wenn Ihr Kind Mo, Di und Do die kostenfreie Mittagsbetreuung nutzen soll, kreuzen Sie diese bitte unbedingt an.

		Mo	Di	Mi	Do	Fr	EUR/Monat	Gesamt
Randzeit*	(7:00 – 8:00)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Je Tag: 4,00	
Frühbetreuung	(8:00 – 8:45)	<input type="checkbox"/> GTS	<input type="checkbox"/> GTS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> GTS	<input type="checkbox"/>	Mi: 3,00 Fr: 3,00	
Mittagsbetreuung	(12:20 – 14:30)	<input type="checkbox"/> kostenfrei	<input type="checkbox"/> kostenfrei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> kostenfrei	<input type="checkbox"/>	Mi: 8,70 Fr: 8,70	
Nachmittagsbetreuung	(14:30 – 16:00)	<input type="checkbox"/> GTS	<input type="checkbox"/> GTS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> GTS	<input type="checkbox"/>	Mi: 6,00 Fr: 6,00	
Randzeit*	(16:00 – 17:30)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Je Tag: 6,00	

Gesamtbetrag Betreuung | Monat _____

