

Aufnahmeantrag Ferienbetreuung Elly-Heuss-Knapp GMS

Betreuungsteam 07131 9199368 schulkinderbetreuung-ehk@belijha.de

KIND	Kundennummer:															gesehen: <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> GTB															
Vorname																															
Name																															
Klasse (im Betreuungszeitraum)											geboren am											<input type="checkbox"/> Adresse unverändert und bekannt									
Straße & Hausnummer																															
Postleitzahl & Ort																															

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Vorname																														
Name																														
Str. & Nr.	<input type="checkbox"/> wie Kind																													
PLZ & Ort																														

Vorname																														
Name																														
Str. & Nr.	<input type="checkbox"/> wie Kind																													
PLZ & Ort																														

E-Mail																														
Telefon																														
NOTFALLNUMMERN																														

AUFNAHME DES KINDES

Ich/wir melde/n mein/unser oben genanntes Kind verbindlich für folgende Ferienbetreuung an. Mir/uns ist bekannt, dass eine Ferienbetreuung nur bei einer verbindlichen Mindestanmeldezahl von 5 Kindern je Modul und Tag in der entsprechenden Anmeldewoche zustande kommt. Im Krankheitsfall oder bei anderen Fehlgründen müssen Sie Ihr Kind beim Betreuersteam abmelden. Unabhängig davon werden die Betreuungskosten aufgrund des vorgehaltenen Personals fällig.

BETREUUNG FÜR KALENDERWOCHE/JAHR (KWJJ):

K	W	J	J
---	---	---	---

			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	€/Tag	€/Woche
Modul 1	(07:30 - 13:30)	= 6,00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6,00	
Modul 2	(13:30 - 16:30)	= 3,00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3,00	

Gesamtbetrag | Woche _____

BETREUUNG FÜR KALENDERWOCHE/JAHR (KWJJ):

K	W	J	J
---	---	---	---

			Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	€/Tag	€/Woche
Modul 1	(07:30 - 13:30)	= 6,00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6,00	
Modul 2	(13:30 - 16:30)	= 3,00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3,00	

Gesamtbetrag | Woche _____

Summe beide Wochen _____

