

BETREUUNGSPLATZ IN UNSEREM FÖRDERVEREIN - ANTRAG -

Hiermit bekunden wir

.....
Vor- und Zuname(n) des/der gesetzl. Vertreter

.....
e-mail Adresse falls vorhanden

.....
Straße

.....
PLZ

.....
Wohnort

.....
Telefon (Festnetz, Handy)

gesetzlicher Vertreter von w m
Vor- und Zuname des Kindes Geb.-Datum

unser verbindliches Interesse an einem Betreuungsplatz ab

Schuljahr 2019/2020

.....
(Datum eintragen)

Die Betreuung findet an allen Schultagen statt. Betreuungsangebote außerhalb der Schulzeiten, also in den Ferienzeiten, werden gesondert angeboten und sind nicht in der monatlichen Betreuungsgebühr enthalten. Es sind insgesamt 6 Wochen Ferienbetreuung für 65.- € pro Woche/ Kind incl. Essen buchbar.

Ich/ Wir interessieren uns für das Modell:

- Halbtagsplatz von 11:30 bis 14:00 Uhr ohne Mittagessen 100.- € monatlich
 Dreivierteltagsplatz von 11:30 bis 15:00 Uhr mit Mittagessen 170.- € monatlich
 Ganztagsplatz von 11:30 bis 17:00 Uhr mit Mittagessen 220.- € monatlich

Es ist uns bekannt, dass die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes die Mitgliedschaft im Förderverein der Joseph-von-Eichendorff-Schule voraussetzt. Weiterhin bestätigen wir, dass unser Kind die Joseph-von-Eichendorff-Schule bereits besucht (Klasse _____) oder ab dem Schuljahr 2019/2020 besuchen wird.

Wir sind bereits Fördermitglied: ja, seit _____ nein

Dieser Antrag stellt keine Garantie auf einen Betreuungsplatz dar, sondern dient dem Förderverein lediglich intern bei der Bearbeitung Ihres Wunsches auf einen Betreuungsplatz. (Der Förderverein wird Sie frühestens im April 2019 über einen Betreuungsplatz im Schuljahr 2019/2020 informieren.)

Bitte senden Sie diesen Antrag unterschrieben an die unten angegebene Adresse zurück oder werfen ihn in den **Briefkasten des Fördervereins** am Schuleingang.

Sollten Sie aus im Moment noch nicht vorhersehbaren Gründen keinen Betreuungsplatz mehr benötigen, bitten wir Sie, uns dies umgehend mitzuteilen.

Ort, Datum, Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter