

FÖRDERVEREIN

Joseph-von-Eichendorff-Schule

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

.....
Vor- und Zuname des Kindes

.....
Geb.-Datum

unser verbindliches Interesse an einem Betreuungsplatz ab

Schuljahr 2018/2019

.....
(Datum eintragen)

Die Betreuungsgebühr beträgt derzeit monatlich € 80,00/€ 140,00 für einen Halbtagsplatz von 11.30 – 14.00 Uhr ohne/mit Mittagessen und € 190,00 für einen Ganztagsplatz von 11.30 – 16.30 Uhr (einschließlich Mittagessen). 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 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 2018/2019 besuchen wird.

Wir sind bereits Fördermitglied: ja, seit _____ nein

Wir interessieren uns für einen Halbtagsplatz, einen Ganztagsplatz.

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 2018 über einen Betreuungsplatz im Schuljahr 2018/2019 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