

Antrag auf einen Betreuungsplatz in der Mittagsbetreuung

an der Grundschule in Bibertal
(Antrag gilt für die Betreuungen Bühl und Kissendorf)

für das **Schuljahr 2025 - 2026**

mein Kind: _____

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____ **Ortsteil:** _____

Tel.nr.: _____

Jahrgangsstufe ab September: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

Email: _____

Mittagsbetreuung bis 14.00 Uhr

- ☐ 1 Tag pro Woche, 11.15 – 14.00 Uhr
22€ pro Monat
- ☐ 2 Tage pro Woche, 11.15 – 14.00 Uhr
34€ pro Monat
- ☐ 3 Tage pro Woche, 11.15 – 14.00 Uhr
46€ pro Monat
- ☐ 4 Tage pro Woche, 11.15 – 14.00 Uhr
58€ pro Monat
- ☐ 5 Tage pro Woche, 11.15 – 14.00 Uhr
70€ pro Monat

ODER

verlängerte Mittags- und Hausaufgabenbetreuung bis 16.00 Uhr

- ☐ 2 Tage pro Woche, 11.15 – 16.00Uhr
50€ pro Monat
- ☐ 3 Tage pro Woche, 11.15 – 16.00 Uhr
70€ pro Monat
- ☐ 4 Tage pro Woche, 11.15 – 16.00Uhr
90€ pro Monat
- ☐ 5 Tage pro Woche, davon 4 x 11.15 – 16.00 Uhr
102€ pro Monat

Für den Fall, dass die uns zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze nicht ausreichen, benötigen wir noch ein paar Angaben von Ihnen.

Daten der Personensorgeberechtigten:

	<u>Mutter:</u>	<u>Vater:</u>
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Anschrift	_____	_____
	_____	_____
Arbeitsplatz	_____	_____
Telefon dienstlich	_____	_____
 mobil	_____	_____

bei verschiedenen Adressen überwiegender Aufenthaltsort des Kindes?

Mutter ☐

Vater ☐

Wechselmodell ☐

Zu welchen Zeiten benötigen Sie die Betreuung?

<u>Montag:</u>	☐ bis 14 Uhr	☐ bis 16 Uhr
<u>Dienstag:</u>	☐ bis 14 Uhr	☐ bis 16 Uhr
<u>Mittwoch:</u>	☐ bis 14 Uhr	☐ bis 16 Uhr
<u>Donnerstag:</u>	☐ bis 14 Uhr	☐ bis 16 Uhr
<u>Freitag:</u>	☐ bis 14 Uhr	

☐ können wir noch nicht festlegen

Was Sie uns noch mitteilen möchten? (wichtig sind hier für eine Beschreibung zu Familienstand, Berufstätigkeit, besondere familiäre Gegebenheiten z.B. behinderte Geschwister o.ä.)

Ort, Datum

Unterschrift