



Anmeldung zur Randzeitbetreuung an der Zelgschule

Kind:

Name, Vorname _____ Klasse _____

Anschrift _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht m w d

Eltern:

Name, Vorname 1.Elternteil _____

Name, Vorname 2.Elternteil _____

Telefonnummer _____

E-Mailadresse _____

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die folgende Form der Randzeitbetreuung an:

- | | | |
|---|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Randzeit R V | 7:00 - 8:30 Uhr | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Randzeit R N | 12:00 - 13.00 Uhr (ohne Essen) | 24,00 € |
| <input type="checkbox"/> Randzeit R VN | beide (ohne Essen) | 54,00 € |
| | | |
| <input type="checkbox"/> Randzeit PLUS 5x N | 12:00 – 15:30 Uhr, 5 Tage | 84,00 € + Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Randzeit PLUS 3x N | 12:00 – 15:30 Uhr, 3 Tage | 54,00 € + Mittagessen |
| Die individuellen Tage sind: <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag | | |
| | | |
| <input type="checkbox"/> Randzeit PLUS 5x VN | 7:00 - 8:30 Uhr – 12:00 – 15:30 Uhr, 5 Tage | 113,00 € + Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Randzeit PLUS 3x VN | 7:00 - 8:30 Uhr – 12:00 – 15:30 Uhr, 3 Tage | 72,00 € + Mittagessen |
| Die individuellen Tage sind: <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag | | |
| | | |
| Mittagessen Pauschale für 5 Tage | | 84,00 € |
| Mittagessen Pauschale für 3 Tage (individuell) | | 50,00 € |

Beiträge für Geschwisterkinder in der Randzeit Plus können der Satzung entnommen werden.

- Anmeldung Randzeit Plus für ein Geschwisterkind



Die nachfolgenden Informationen dienen der Planung der Randzeit:

1. Mein Kind darf an folgenden Tagen allein nach Hause gehen
 Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag
2. Folgende Personen dürfen mein Kind aus der Randzeit abholen
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
3. Sollte mein Kind aus verschiedenen Gründen nicht die Randzeit besuchen, melde ich es schriftlich per Mail, per Telefon oder per App ab.
4. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei kleineren Verletzungen mit einem Pflaster versorgt wird.

Erreichbarkeit der Randzeit:

Montag bis Freitag 7:00Uhr - 8:30Uhr und wieder von 12:00Uhr – 15:30Uhr

Telefonnr.: [07762-7087913](tel:07762-7087913) oder [07762-7087920](tel:07762-7087920)

E-Mail: bing@kiga-wehr.de

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung über die Benutzung der Betreuungsangebote an den Grundschulen der Stadt Wehr und deren Gebühren (<https://www.wehr.de/leben/bildung-betreuung/schulen-schulsozialarbeit-hort/ganztagesbetreuung-an-den-wehrer-grundschulen>) gelesen und die damit verbundenen An-/und Abmeldefristen zur Kenntnis genommen habe.

Datum, Ort

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Dieses Formular bitte mit der Einzugsermächtigung im Schulsekretariat abgeben, vielen Dank!