

**Antrag auf Teilnahme am „Offenen Ganztag“  
an der KGV Höhegebiet Bad Münstereifel, Standort Houverath für das Schuljahr  
2020/2021**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
(Für Geschwisterkind bitte zusätzlichen Antrag ausfüllen.) (Im Schuljahr 2020/2021)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ männlich  weiblich

**Offener Ganztag (OGS)**  
Öffnungszeiten: Montag bis Donnerstag bis 16:00 Uhr; Freitag bis 15:00 Uhr  
**Entlasszeiten um 15:00 Uhr oder 16:00 Uhr**  
**Elternbeitrag:** einkommensabhängige Staffelung,  
Festsetzung und Einzug durch die Stadt Bad Münstereifel  
**Mittagessen:** monatl. pauschal z.Zt. 61,80 €\*  
\*Vorbehaltlich eventueller Preisanpassungen

Erziehungsberechtigte/r 1: männlich  weiblich  divers

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ dienstl. \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/r 2: männlich  weiblich  divers

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ dienstl. \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat seinen Wohnsitz bei  Erziehungsberechtigte/r 1  Erziehungsberechtigte/r 2

**Besonderheiten, Allergien, Krankheiten etc.:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bitte Rückseite beachten**

**Wir wünschen ein allergenfreies Mittagessen zu einem Preis von 92,70 € pro Monat.**

Für den Fall, dass Sie hier allergenfreies Mittagessen wünschen, erhalten Sie mit den Vertragsunterlagen eine entsprechende Vertragsergänzung.

Wir bitten Sie, diesen Antrag beim Schülergarten einzureichen. Voraussichtlich im Mai 2020 erhalten Sie von uns einen verbindlichen Vertrag zur Teilnahme an der gewünschten Maßnahme.

Nach rechtzeitiger Rücksendung des von Ihnen unterschriebenen Vertrages gilt dieser als verbindlich abgeschlossen. Eine zusätzliche Bestätigung erfolgt nicht.

Für den Fall, dass Sie einen Antrag auf Übernahme der Mittagessenkosten beim Amt ([www.bildungspaket.bmas.de](http://www.bildungspaket.bmas.de)) stellen möchten, sind wir gerne bereit, Ihnen nach Erhalt des VERTRAGES einen Nachweis über die monatlichen Mittagessenkosten zukommen zu lassen. Sie haben im Vertrag die Möglichkeit anzukreuzen, ob Sie eine Bescheinigung für Bildung- und Teilhabe (Übernahme der Mittagessenkosten) benötigen.

Ihre Angaben werden absolut vertraulich behandelt; eine Prüfung behalten wir uns vor.

---

Ort, Datum

---

Name in Druckbuchstaben / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r