

**Antrag auf Teilnahme an der „Erweiterten pädagogischen Übermittagsbetreuung“
an der Hauptschule in Horrem für das Schuljahr 2020/2021**

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

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich

Öffnungszeiten: Montag bis Donnerstag von 13:10 Uhr bis 15:30 Uhr
Preise: Elternbeitrag z.Zt. 15,00 €* mtl. + Mittagessenbeitrag z.Zt. 51,00 €* mtl.

*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.:

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.

Bitte Rückseite beachten

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) 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