

**Antrag auf Teilnahme am „Offenen Ganztag“ oder „Kurzbetreuung“
an der GGS Albertus Magnus in Eschweiler über Feld für das Schuljahr 2022/2023**

Name des Kindes: _____ **Klasse:** _____
(Für Geschwisterkind bitte zusätzlichen Antrag ausfüllen.) (Im Schuljahr 2022/2023)

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich

Bitte kreuzen Sie an welche Betreuungsmaßnahme Sie wünschen:

<p>Offener Ganztag (OGS) <input type="checkbox"/></p> <p>Öffnungszeiten: Montag bis Donnerstag bis 16:00 Uhr Freitag bis 15:00 Uhr</p> <p>Entlasszeiten um 15:00 Uhr oder 16:00 Uhr Elternbeitrag: einkommensabhängige Staffelung, Festsetzung und Einzug durch die Stadt Nörvenich</p> <p>Mittagessen: monatl. pauschal z.Zt. 65,75 €* * Vorbehaltlich eventueller Preisanpassungen</p>	<p>Kurzbetreuung (KB) <input type="checkbox"/></p> <p>Öffnungszeiten: unterrichtstäglich Montag bis Freitag nach Unterrichtsende bis 13:00 Uhr</p> <p>In den Schulferien und an Tagen, an denen allgemein unterrichtsfrei ist, findet <u>keine</u> Kurzbetreuung statt.</p> <p>Elternbeitrag: monatl. pauschal z.Zt. 60,00 €* Geschwisterkinder: monatl. pauschal z.Zt. 30,00 €* * Vorbehaltlich eventueller Preisanpassungen</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Erziehungsberechtigte/r 1: männlich weiblich divers

Nachname: _____ Telefon: _____
Vorname: _____ Mobil: _____
Straße: _____ E-Mail: _____
PLZ, Ort: _____ berufstätig: ja nein

Erziehungsberechtigte/r 2: männlich weiblich divers

Name: _____ Telefon: _____
Vorname: _____ Mobil: _____
Straße: _____ E-Mail: _____
PLZ, Ort: _____ berufstätig: ja nein

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 98,30 € pro Monat.

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

Bitte senden Sie diesen Antrag per E-Mail an: info@schuelergarten.de

oder per Post an: Schülergarten
 Beisselstr. 16
 50169 Kerpen

Voraussichtlich im Mai 2022 erhalten Sie von uns einen verbindlichen Vertrag zur Teilnahme an der gewünschten Maßnahme. Nach rechtzeitiger Rücksendung des von Ihnen unterschriebenen Vertrages, gerne per Mail an die o.g. E-Mail-Adresse, 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