



SCHÜLERGARTEN

TRÄGER DER FREIEN JUGENDHILFE

SCHÜLERGARTEN-Team an der
Martinusschule

Am Druvendriesch 19, 50354 Hürth

Koordinatorenteam:

Angelika Pracht und Andrea Süther

☎ 02233 9422813 Mobil: 0175 2383925

apracht@schuelergarten.de

asuether@schuelergarten.de

Antrag auf Teilnahme am „Offenen Ganzttag“ oder „Kurzbetreuung“ an der Martinusschule in Hürth-Fischenich für das Schuljahr 2024/2025

Nachname des Kindes: _____ Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich Klasse: _____
(Im Schuljahr 2024/2025)

Bitte kreuzen Sie an welche Betreuungsmaßnahme Sie wünschen:

Offener Ganzttag (OGS) <input type="checkbox"/> 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 Hürth Mittagessen: monatl. pauschal z.Zt. 77,80 €* Für Allergiker geeignetes Mittagessen: monatl. pauschal z.Zt. 113,50 €* <small>* Vorbehaltlich eventueller Preisanpassungen</small>	Kurzbetreuung (KB) <input type="checkbox"/> Öffnungszeiten: unterrichtstäglich Montag bis Freitag nach Unterrichtsende bis 13:15 Uhr In den Schulferien und an Tagen, an denen allgemein unterrichtsfrei ist, findet <u>keine</u> Kurzbetreuung statt. Elternbeitrag: monatl. pauschal z.Zt. 65,00 €* Geschwisterkinder: monatl. pauschal z.Zt. 32,50 €*
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Erziehungsberechtigte/r 1: _____ männlich weiblich divers

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte/r 2: _____ männlich weiblich divers

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

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

Besonderheiten, Allergien, Krankheiten etc.:

Wir bitten Sie, diesen Antrag per E-Mail an info@schuelergarten.de oder per Post an Beisselstr. 16, 50169 Kerpen, zu senden.

Voraussichtlich im Mai 2024 erhalten Sie von uns einen verbindlichen Vertrag zur Teilnahme an der gewünschten Maßnahme. Ihre Angaben werden absolut vertraulich behandelt; eine Prüfung behalten wir uns vor.

Ort, Datum

SCHÜLERGARTEN BEISSELSTR. 16
GEMEINNÜTZIGE GMBH 50169 KERPEN
GESCHÄFTSFÜHRERIN: PETRA REINGEN

Name in Druckbuchstaben / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

T: 02273 60470-0
F: 02273 60470-20

INFO@SCHUELERGARTEN.DE
WWW.SCHUELERGARTEN.DE
BIC: COKSDE33XXX

KREISSPARKASSE KÖLN
IBAN: DE20370502990197001718

AMTSGERICHT KÖLN
HRB 103032