



SCHÜLERGARTEN

TRÄGER DER FREIEN JUGENDHILFE

SCHÜLERGARTEN-Team an der
Anton-Heinen-Schule Bedburg-Kirdorf
Theodor-Heuss-Str. 15, 50181 Bedburg
Koordinator: Dombel Joao

☎ 02272 4082622 📠 02272 901521

Mobil: 0171 1530208 (von 10:30 bis 16:00 Uhr)

djoao@schuelergarten.de

Antrag auf Teilnahme am „Offenen Ganzttag“ oder „Kurzbetreuung“ an der Anton-Heinen-Grundschule, Bedburg 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:

<p>Offener Ganzttag (OGS) <input type="checkbox"/></p> <p>Öffnungszeiten: Montag bis Freitag bis 16:00 Uhr</p> <p>Entlasszeiten um 15:00 Uhr oder 16:00 Uhr</p> <p>Elternbeitrag: einkommensabhängige Staffelung, Festsetzung und Einzug durch die Stadt Bedburg</p> <p>Mittagessen: monatl. pauschal z.Zt. 77,80 €* Für Allergiker geeignetes Mittagessen: monatl. pauschal z.Zt. 113,50 €* * Vorbehaltlich eventueller Preisanpassungen</p>	<p>Kurzbetreuung (KB) <input type="checkbox"/></p> <p>Öffnungszeiten: unterrichtstäglich Montag bis Freitag nach Unterrichtsende bis 13:25 Uhr</p> <p>Elternbeitrag: monatl. pauschal z.Zt. 70,58 €* Geschwisterkinder: monatl. pauschal z.Zt. 35,29 €* * Vorbehaltlich eventueller Preisanpassungen</p>
---	---

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 _____

Name in Druckbuchstaben / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r _____