



**Antrag auf Teilnahme am „Offenen Ganzttag“ oder „Kurzbetreuung“
an der KGS Martinusschule, 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:

Offener Ganzttag (OGS) <input type="checkbox"/> Öffnungszeiten: Montag bis Freitag bis 16:00 Uhr Entlasszeiten um 15:00 Uhr oder 16:00 Uhr Elternbeitrag: einkommensabhängige Staffelung, Festsetzung und Einzug durch die Stadt Bedburg 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. 70,58 €* Geschwisterkinder: monatl. pauschal z.Zt. 35,29 €*
--	--

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				
SCHÜLERGARTEN BEISSELSTR. 16 GEMEINNÜTZIGE GMBH 50169 KERPEN GESCHÄFTSFÜHRERIN: PETRA REINGEN	T: 02273 60470-0 F: 02273 60470-20	INFO@SCHUELERGARTEN.DE WWW.SCHUELERGARTEN.DE	KREISSPARKASSE KÖLN IBAN: DE20370502990197001718 BIC: COKSDE33XXX	AMTSGERICHT KÖLN HRB 103032	