



an den Träger:
Ökumenische Nachbarschaftshilfe mit Sozialdienst e.V. Fürstenfeldbruck-Emmering
Am Sulzbogen 56, 82256 Fürstenfeldbruck (Tel. 3166-12 u. -13 / Fax 3166-18 / info@nbh-fuerstenfeldbruck.de)

Mittagsbetreuung Schuljahr 2014/15 Grundschule am Niederbronner Weg

☐ Neu-Anmeldung

ab: _____

☐ Weiterbesuch

ab: _____

☐ Änderung

ab: _____

☐ Kündigung

zum: _____

Familienname des Kindes

Vorname des Kindes

☐ männlich

☐ weiblich

Geb.datum

Klasse

Monatspauschale:

	Mittagsbetreuung bis 14 Uhr	Nachmittagsbetr. (Hausaufgaben) 14-15.30 Uhr	Essen (bis 13 Uhr)
1 Tag/ Woche	14 €	14 €	10 €
2 Tage/Woche	22 €	22 €	20 €
3 Tage/Woche	30 €	30 €	30 €
4 Tage/Woche	38 €	38 €	40 €
5 Tage/Woche	46 €	46 €	50 €

Buchung:	Mo	Di	Mi	Do	Fr		Mo	Di	Mi	Do	Fr		☐	☐
													ja	nein

Das Kind ☐ fährt mit dem Bus um _____ Uhr ☐ geht alleine nach Hause ☐ wird abgeholt von _____

Besonderheiten beim Kind, auf die geachtet werden muss (z. B. Allergien, Krankheiten):

Tel.-Nr. für den Notfall während der Zeit der Mittagsbetreuung:

Tel.-Nr.: _____

Tel.-Nr.: _____

Tel.-Nr.: _____

Tel.-Nr.: _____

Erziehungsberechtigte:

Name/Vorname

Telefon-Nr.

Straße, PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Die **Anmeldung** gilt grundsätzlich für ein Schuljahr (11 Monate, ohne August).

Auch die **Anmeldung zum Weiterbesuch** im kommenden Schuljahr muss bis zum Anmeldeschluss beim Träger vorliegen.

Bei Anmeldung im laufenden Monat ist der volle Monatsbeitrag zu entrichten.

Eine Anmeldebestätigung erhalten Sie Anfang August.

Die **Kündigung** oder **Änderung** kann zum Ende eines Kalendermonats erfolgen.

Sie muss 2 Wochen vorher schriftlich durch die Erziehungsberechtigten beim Träger vorliegen.

Unsere Leitlinien "Ziele und Inhalte" sind Bestandteil dieses Betreuungsvertrages (nbh-fuerstenfeldbruck.de/downloads).

Es gilt die Hausordnung der Grundschule (Handy-, Nintendoverbot usw.)

Die Helferinnen sind während der Mittagsbetreuung unter folgender Tel.Nr. zu erreichen:

0171/9986132

Ich/Wir erkenne/n die vorstehend formulierten Bedingungen an und bestätige/n die Richtigkeit der Angaben.

Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass die Daten zu Zwecken, die die Mittagsbetreuung betreffen, weitergegeben werden (z.B. an die Schule).

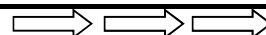
Anmeldeschluss

28. Mai 2014

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

!!! Bitte geben Sie Ihre Bankverbindung auf der Rückseite an !!!



DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ IBAN (falls nicht zur Hand: Kontonummer und BLZ)	____ / ____ BIC	_____ Name des Kreditinstituts
---	---------------------------	--

Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in
-------	------------------------------

Bei der Berechnung der Essenspauschale sind bereits 10 Krankheitstage pro Jahr abgezogen worden. Somit sind einzelne Krankheitstage der Kinder bei der Kostenkalkulation berücksichtigt.

Sind Kinder länger als 4 Tage krank, kann ab dem 5. Tag und für jeden weiteren Tag eine Rückerstattung beantragt werden.

Sind Kinder mindestens 5 Tage in Folge (z. B. wegen Kur, Reha) nicht anwesend, kann ebenfalls eine Rückerstattung beantragt werden. Voraussetzung hierfür ist, dass das Kind mind. 1 Woche vor der Abwesenheit in der Mittagsbetreuung entschuldigt wird.

Aufgrund einer Anweisung des Bay. Staatsministeriums für Unterricht und Kultus müssen die Anmeldungen für das folgende Schuljahr bereits Ende Mai vorliegen. Damit wir die benötigte Anzahl Gruppen je Schule ermitteln können, bitten wir Sie, die Anmeldeformulare für die Mittags- und Hausaufgabenbetreuung für das Schuljahr 2014/15 zeitnah in der Mittagsbetreuung vor Ort oder in unserer Geschäftsstelle abzugeben.

Anmeldeschluss ist der 28. Mai 2014