



Jugend- und Familienhilfe  
... gemeinsam Perspektiven schaffen

# Anmeldung

Offene Ganztagschule Klaus-Groth, Standort Loher Weg

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ ab dem: \_\_\_\_\_

zu folgender Betreuung der Arbeiterwohlfahrt gGmbH Jugend- und Familienhilfe an:

## **Betreffendes bitte ankreuzen!**

Betreuungsart	Kosten monatlich	
Frühbetreuung (7Uhr – 8 Uhr)	25,00 €	
Mittagsbetreuung (12/13 Uhr – 13.30 Uhr)	20,00 €	
Nachmittagsbetreuung (12/13 Uhr – 16 Uhr)	55,00 €	
Komplettangebot	75,00 €	
Mittagessen ( <b>wird gesondert abgerechnet</b> )	4,50 €	
mein Kind nimmt regelmäßig am Mittagessen teil		
mein Kind nimmt nur nach Voranmeldung am Mittagessen teil		
Sozialstaffel		
Bildung und Teilhabe		
Geschwisterermäßigung		

**Die Beiträge sind in den Monaten September bis Juni per Lastschriftverfahren zu entrichten. In den Monaten Juli und August wird keine Benutzungsgebühr für fest angemeldete Kinder erhoben (ein Jahr durchgehend).**

**Die Anmeldung ist verbindlich für ein Schuljahr/Schulhalbjahr.**

Name der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

**Mit der Anmeldung erkenne ich die Satzung und Hausregeln der Offenen Ganztagschule an.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- Mein Kind darf allein nach Hause gehen.
- Mein Kind darf nach Ende des gebuchten Betreuungsangebots allein auf dem Schulhof ohne Aufsichtsperson der Offenen Ganztagschule warten, bis es abgeholt wird.

Folgende Personen sind bevollmächtigt, mein Kind abzuholen:

Name	Vorname	Telefonnummer
------	---------	---------------

Name	Vorname	Telefonnummer
------	---------	---------------

Folgende Personen dürfen mein Kind **nicht** abholen:

Name	Vorname	Telefonnummer
------	---------	---------------

Name	Vorname	Telefonnummer
------	---------	---------------

Das sollten wir noch über Ihr Kind wissen (Allergien, Medikamente, Unverträglichkeiten):

---

---

---

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten