Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

AWO Hessen-Süd

AWO Perspektiven gGmbH

Kruppstraße 105
60388 Frankfurt
www.awo-hs.org

AWO Schülerbetreuung an der Jim-Knopf-Schule
z.Hd. Sharon Schmidt
Zur Grundschule 13
61200 Wölfersheim

AWO Schülerbetreuung an der
Jim-Knopf-Schule
Zur Grundschule 13
61200 Wölfersheim
Telefon: 06036-9836674
sharon.schmidt@awo-hs.org

Anmeldung zur AWO-Schülerbetreuung an der Jim-Knopf-Schule in Wölfersheim

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in das Betreuungsangebot der Ganztagsbetreuung an der Jim-Knopf-Schule in Wölfersheim.

Angaben zu meinem/unserem Kind:

Nachname:	**Vorname:**
geb. am:	**Vertragsbeginn:**

Bitte das gewünschte Betreuungsmodul ankreuzen.

☐ **Modul 1**

5-Tage-Langbetreuungsangebot **Mo – Fr 07:30 Uhr bis 17.00 Uhr** täglich (an Schultagen)

Anteil Betreuung	€ 102,00
Anteil Mitttagessen (Mo - Fr.)	€ 85,00
Beitrag gesamt (mtl./pauschal)	**€ 187,00**

☐ **Modul 2**

4-Tage-Langbetreuungsangebot **Mo – Do 07:30 Uhr bis 17:00 Uhr** täglich (an Schultagen)

Anteil Betreuung	€ 88,00
Anteil Mitttagessen (Mo u. Fr)	€ 68,75
Beitrag gesamt (mtl./pauschal)	**€ 156,75**

☐ **Modul 3**

5-Tage-Betreuungsangebot **Mo – Fr von 07.30 Uhr bis 15.00 Uhr** täglich (an Schultagen)

Anteil Betreuung	€ 55,00
Anteil Mittagessen	€ 85,00
Beitrag gesamt (mtl./pauschal)	**€ 140,00**

☐ **Modul 4**

4-Tage-Betreuungsangebot **Mo – Do von 07.30 Uhr bis 15.00 Uhr** täglich (an Schultagen)

Anteil Betreuung	€ 44,00
Anteil Mittagessen	€ 68,75
Beitrag gesamt (mtl./pauschal)	**€ 112,75**

Weitere Angaben zum Kind:
Angaben über Besonderheiten in der Entwicklung und den allgemeinen Gesundheitszustand des Kindes (z.B. Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten und sonstige Besonderheiten):

Angaben zu den Eltern	**Elternteil 1**	**Elternteil 2**
Vor- und Nachname:		
Telefonnummer		
Handy-Nr.:		
E-Mail:		
Adresse:		

Berufstätigkeit	ja ☐	nein ☐	ja ☐	nein ☐
Erziehungsberechtigt	ja ☐	nein ☐	ja ☐	nein ☐

☐ Ich bin alleinerziehend und lebe nicht in einer eheähnlichen Gemeinschaft.

☐ Vollständiger Masernimpfschutz vorhanden.

☐ Ich/wir haben bereits ein Kind in der Schülerbetreuung.
Name des Kindes:

_____ _____

Ort/Datum **Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**

*Es gelten immer die Beitragshöhen der aktuellen Beitragsordnung. Die hier genannten Beiträge behalten nur dann ihre Gültigkeit, sofern die von den Kostenträgern des Angebots gewährten Zuwendungen unverändert bleiben. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten unter Beachtung der aktuellen Datenschutzbestimmungen elektronisch für die Abwicklung des Betreuungsangebots gespeichert und bearbeitet sowie der zur Erfüllung beauftragten Personen/Institutionen weitergeleitet werden. Eine Weitergabe an weitere Dritte erfolgt nicht. Die Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Die gespeicherten Daten können jederzeit eingesehen, deren Änderung und Löschung verlangt werden. Dieses muss schriftlich gegenüber der AWO Perspektiven gGmbH anzeigt werden. Nach Erreichen der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht werden die Daten gelöscht.

AWO Perspektiven gGmbH · Kruppstraße 105 · 60388 Frankfurt
HRB 86826 Frankfurt a.M. ·St.-Nr. 045 250 68343, USt-IdNr. DE114236697
Geschäftsführer: Ulrich Bauch, Andreas Pfeffer, Sebastian Jung
Aufsichtsratsvorsitzender: Christian Schüler
Bank für Sozialwirtschaft, IBAN DE56 3702 0500 0020 1414 11, BIC BFSWDE33XXX