

**Antrag auf Teilnahme am „Offenen Ganztag“ oder „Kurzbetreuung“
an der Geschwister-Scholl-Schule in Hürth-Efferen für das Schuljahr 2021/2022**

Nachname des Kindes: _____ **Klasse:** _____
(Im Schuljahr 2020/2021)

Vorname des Kindes: _____
(Für Geschwisterkind bitte zusätzlichen Antrag ausfüllen.)

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich

Bitte kreuzen Sie an welche Betreuungsmaßnahme Sie wünschen:

<p align="center">Offener Ganztag (OGS) <input type="checkbox"/></p> <p>Öffnungszeiten: Montag bis Donnerstag bis 16:00Uhr; Freitag bis 15:00 Uhr</p> <p align="center">zusätzliche Randstunde <input type="checkbox"/></p> <p align="center">Montag bis Donnerstag bis 17:00 Uhr Freitag bis 16:00 Uhr</p> <p>Elternbeitrag: monatl. pauschal z.Zt. 30,00 €</p> <p><u>Entlasszeiten um 15:00 Uhr oder 16:00 Uhr, ggf. 17:00 Uhr</u> Elternbeitrag: einkommensabhängige Staffelung, Festsetzung und Einzug durch die Stadt Hürth</p> <p>Mittagessen: monatl. pauschal z.Zt. 63,80 €* </p>	<p align="center">Kurzbetreuung (KB) <input type="checkbox"/></p> <p>Öffnungszeiten: unterrichtstäglich Montag bis Freitag nach Unterrichtsende bis 13:15 Uhr</p> <p>Elternbeitrag: monatl. pauschal z.Zt. 58,00 €* Geschwisterkinder: monatl. pauschal z.Zt. 29,00 €* </p> <p align="center">Mittagessen gewünscht <input type="checkbox"/></p> <p align="center">monatl. pauschal z.Zt. 63,80 €* </p>
--	---

* Vorbehaltlich eventueller Preisanpassungen

Erziehungsberechtigte/r 1: männlich weiblich divers

Nachname: _____ Telefon: _____

Vorname: _____ Mobil: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

PLZ, Ort: _____ berufstätig: ja nein

Erziehungsberechtigte/r 2: männlich weiblich divers

Name: _____ Telefon: _____

Vorname: _____ Mobil: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

PLZ, Ort: _____ berufstätig: ja nein

Mein Kind hat seinen Wohnsitz bei **Erziehungsberechtigte/r 1** **Erziehungsberechtigte/r 2**

Besonderheiten, Allergien, Krankheiten etc.:

Bitte Rückseite beachten

Wir wünschen ein allergenfreies Mittagessen zu einem Preis von z.Zt. 95,40 € pro Monat.

Für den Fall, dass Sie hier allergenfreies Mittagessen wünschen, erhalten Sie mit den Vertragsunterlagen eine entsprechende Vertragsergänzung.

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 2021 erhalten Sie von uns einen verbindlichen Vertrag zur Teilnahme an der gewünschten Maßnahme.

Nach rechtzeitiger Rücksendung des von Ihnen unterschriebenen Vertrages, gerne per Mail an die o.g. E-Mail-Adresse, gilt dieser als verbindlich abgeschlossen.

Eine zusätzliche Bestätigung erfolgt nicht.

Für den Fall, dass Sie einen Antrag auf Übernahme der Mittagessenkosten beim Amt (www.bildungspaket.bmas.de) stellen möchten, sind wir gerne bereit, Ihnen nach Erhalt des VERTRAGES einen Nachweis über die monatlichen Mittagessenkosten zukommen zu lassen. Sie haben im Vertrag die Möglichkeit anzukreuzen, ob Sie eine Bescheinigung für Bildung- und Teilhabe (Übernahme der Mittagessenkosten) benötigen.

Ihre Angaben werden absolut vertraulich behandelt; eine Prüfung behalten wir uns vor.

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r