

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!



Hessen-Süd

AWO Perspektiven gGmbH
Kruppstraße 105
60388 Frankfurt

AWO Schülerbetreuung an der Saalburgschule
Saalburgstr. 10
61118 Bad Vilbel
Telefon: 01512 8179058
madeline.hahn@awo-hs.org

AWO Schülerbetreuung an der Saalburgschule

Saalburgstr. 10

61118 Bad Vilbel

Anmeldung zur AWO-Schülerbetreuung an der Saalburgschule Bad Vilbel

Rückgabefrist endet am 21.02.2025 inklusive der Arbeitsbescheinigung

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in das Betreuungsangebot der Schülerbetreuung der Klassen 1 und 2 an der Saalburgschule in Bad Vilbel.

Angaben zu meinem/unserem Kind:

Nachname:	Vorname:
geb. am:	Vertragsbeginn:

Bitte das gewünschte Modul ankreuzen.

Modul 1: 5-Tage- Betreuungsangebot **Mo - Fr. von Unterrichtsende bis 15.00 Uhr**
täglich (an Schultagen)
Anteil Betreuung € 151,00
Anteil Snackgeld € 5,00
Beitrag gesamt (mtl./pauschal) € 156,00*

Modul 2: 5-Tage- Betreuungsangebot **Mo - Fr. von Unterrichtsende bis 16.00 Uhr**
täglich (an Schultagen)
Anteil Betreuung € 192,00
Snackgeld € 5,00
Beitrag gesamt (mtl./pauschal) € 197,00*

Wichtig! Bitte beantragen sie rechtzeitig einen Mensachip für ihr Kind. Das Formular hierfür erhalten Sie im Sekretariat der Saalburgschule oder laden es sich von der Homepage der Saalburgschule herunter.

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**

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

Berufstätigkeit

ja nein ja nein

Bitte Arbeitsbescheinigung/en beifügen! Diese darf/dürfen nicht älter als 6 Monate sein. Bei getrenntlebenden Eltern reicht die Bescheinigung des Elternteils, bei dem das Kind lebt. Bei Familien mit gleicher Wohnanschrift, müssen beide Elternteile die Bescheinigung vorlegen. Sollte/n die Bescheinigung/en nicht mit Abgabefrist vorliegen, kann Ihr Kind bei der Aufnahme nicht berücksichtigt werden.

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 angezeigt werden. Nach Erreichen der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht werden die Daten gelöscht.