

# Aufnahmeantrag auf einen Betreuungsplatz bei der Gemeinde Bischofsheim

## Schulkinderbetreuung

### Personalien des Kindes:

Zu- und Vorname:.....Geburtsdatum:.....

Nationalität:.....weiblich:  männlich:

Anzahl der Geschwister..... Geburtsdaten der Geschwister.....

Adresse:.....Telefon.....

### Personalien des/der Erziehungsberechtigten:

Mutter: .....geboren am: .....

geboren in:.....Arbeitgeber.....

Vater: .....geboren am: .....

geboren in:.....Arbeitgeber.....

Alleinerziehend:  Telefon: .....

### Unser /mein Kind soll die Einrichtung zu folgenden Zeiten besuchen:

a) **Modul I** von **07:30 – 08:30 Uhr + 11:30 – 13:30 Uhr**   
ein Imbiss wird gereicht!  
an den unterrichtsfreien Tagen findet keine Betreuung statt

b) **Modul II** von **07:30 – 08:30 Uhr + 11:30 – 16:30 Uhr**   
eine warme Mittagsmahlzeit wird gereicht!

Ferienzeiten müssen grundsätzlich zugekauft werden!

### Ausschließlich bei Modul II möglich:

Bitte kreuzen Sie hier an, an welchen Tagen Sie die Schulkinderbetreuung benötigen:

**Die gebuchten Betreuungstage sind jeweils für ein Schulhalbjahr bindend!**

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

**Die Vorlage von Arbeitszeitbescheinigungen (tägliche Arbeitszeit von – bis) ist bei der Aufnahme von beiden Elternteilen erforderlich!**

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**\* die Aufnahme erfolgt für einen Zeitraum von mindestens 6 Monaten**