

Aufnahmeantrag auf einen Betreuungsplatz bei der Gemeinde Bischofsheim

Schulkinderbetreuung

Personalien des Kindes:

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

geboren in:.....weiblich: männlich:

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

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

E-Mail-Adresse:.....

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**