

Betreuende Grundschule Götttschied

Verbindliche Anmeldung

→ Bitte über die Schule zurück an das Jugendamt ←

Name, Vorname (des / der Erziehungsberechtigten)

Straße, PLZ, Ort

Anmeldung meines / unseres Kindes

Name, Vorname

Geburtsdatum

Klasse

Verbindliche Anmeldung zur Betreuung

1) Anmeldung zum (Datum) :

2) Ich wünsche / wir wünschen die Betreuung zu folgenden Zeiten:

12.00-13.00 Uhr, 19,00 € p. Monat

13.00-14.00 Uhr, 19,00 € p. Monat

12.00-14.00 Uhr, 39,00 € p. Monat

13.00-15.00 Uhr, 39,00 € p. Monat

12.00-15.00 Uhr, 58,00 € p. Monat

13.00-16.00 Uhr, 58,00 € p. Monat

12.00-16.00 Uhr, 78,00 € p. Monat

Für die Betreuung wird monatlich ein Elternbeitrag für **11 Monate** erhoben, welcher von der jeweiligen Betreuungszeit abhängig ist.

Von der Betreuungsordnung für die GS Götttschied habe ich / haben wir Kenntnis genommen. Durch die Anmeldung Ihres Kindes zur Betreuung entsteht ein privatrechtlicher Vertrag zwischen Ihnen und der Stadt Idar-Oberstein. Die Betreuung ist **kostenpflichtig**.