



# Verlässliches Betreuungsangebot der Gemeinde Heroldstift (Schuljahr 20/21)

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich ab \_\_\_\_\_ für die Betreuung an und erkläre mich mit den Richtlinien - siehe Information zum Betreuungsangebot - einverstanden.

- Kernzeitbetreuung - Vormittag**  
**Montag bis Freitag von 7.00 bis 8.50 Uhr**  
Monatsbeitrag: 24,-- €
- Kernzeitbetreuung - Mittag**  
**Montag bis Freitag von 11.20 bis 13.00 Uhr**  
Monatsbeitrag: 24,-- €
- Mittagsbetreuung:**  
**Montag bis Freitag von 13.00 bis 16.30 Uhr**  
Monatsbeitrag: 48,-- €
- Ganztagesbetreuung:**  
**Montag bis Freitag von 7.00 bis 8.50 Uhr und 11.20 bis 16.30 Uhr**  
Monatsbeitrag: 96,-- €

## Gewünschte Betreuungszeiten (bitte ankreuzen):

|                                | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|--------------------------------|--------|----------|----------|------------|---------|
| 7:00 - 8:00 Uhr                |        |          |          |            |         |
| 8:00 - 8:50 Uhr                |        |          |          |            |         |
| 11:20 - 12:20 Uhr              |        |          |          |            |         |
| 12:20 - 13:00 Uhr              |        |          |          |            |         |
| 13:00 - 13:30 Uhr              |        |          |          |            |         |
| 13:30 - 15:30 Uhr              |        |          |          |            |         |
| 15.30 - 16.30 Uhr              |        |          |          |            |         |
| <b>Mein Kind</b>               |        |          |          |            |         |
| <b>fährt mit dem Bus</b>       | Uhr    | Uhr      | Uhr      | Uhr        | Uhr     |
| <b>wird abgeholt</b>           | Uhr    | Uhr      | Uhr      | Uhr        | Uhr     |
| <b>geht alleine nach Hause</b> | Uhr    | Uhr      | Uhr      | Uhr        | Uhr     |

### Abholzeiten: vor 13:30 Uhr oder nach 15:00 Uhr!

Während der Ferien findet keine Betreuung statt!

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
geb.am

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
e-mail

\_\_\_\_\_  
Telefonnr., zu erreichen während der Betreuungszeiten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Personensorgeberechtigte(r)\*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Personensorgeberechtigte(r)\*

\*Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrennt lebend oder unverheiratet sind. Die Einrichtung wird angewiesen, darauf zu achten.