

Anmeldung für die Betreute Grundschule Kropp

Name des Kindes: _____
(Nachname, Vorname)

Geburtsdatum: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind ab _____ für eine Betreuung an.
(Aufnahme jeweils zum 1. eines Monats bzw. zum Beginn eines Schuljahres)

Betreute Grundschule – **07:00 - 13:15 Uhr**
Monatsbeitrag: **70,00 €** / 1. Kind - 60,00 € / 2. Kind

Betreute Grundschule – **07:00 - 14:15 Uhr**
Monatsbeitrag: **80,00 €** / 1. Kind - 70,00 € / 2. Kind

Betreute Grundschule – **07:00 - 15:15 Uhr**
Monatsbeitrag: **90,00 €** / 1. Kind - 80,00 € / 2. Kind

Betreute Grundschule – **07:00 - 16:15 Uhr**
Monatsbeitrag: **100,00 €** / 1. Kind - 90,00 € / 2. Kind

Beaufsichtigung 1. + 2. Klasse – **11:30 - 12:25 Uhr**
Beitrag: **Ohne Gebühr** (Buskinder)

Beaufsichtigung 1. + 2. Klasse – **11:30 - 12:25 Uhr**
Monatsbeitrag: **30,00 €** (Kropper Kinder, keine Buskinder)

teilweise Betreuung an _____ Tagen in der Woche bis _____ Uhr
Gebühr: **anteilig** je Kind und Monat

UND

teilweise Betreuung an _____ Tagen in der Woche bis _____ Uhr
Gebühr: **anteilig** je Kind und Monat

Der Monat **August** ist für die Betreuung während der Schulzeit **beitragsfrei**.

Zur Info:

Schulinterne Fortbildungs- und bewegliche Ferientage – **07:00 - 14:00 Uhr**
sind für regelmäßig angemeldete Kinder enthalten
Kosten: **10,00 €** / 1. Kind - 5,00 € / 2. Kind / **Tag**

Ferienbetreuung (Oster-, Sommer- und Herbstferien) – **07:00 - 14:00 Uhr**
Kosten: **50,00 €** / 1. Kind - 5,00 € / 2. Kind / **Woche**

Eine **Anmeldung** muss gesondert **direkt in der Betreuten Grundschule** erfolgen!

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass die notwendigen Daten durch die Gemeindeverwaltung Kropp überprüft, gespeichert und verarbeitet werden.

Kropp, _____
(Datum) (Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Bankvollmacht

Ich/Wir erteile/n hiermit der Gemeindekasse Kropp bis auf Widerruf den Auftrag, die monatlichen Gebühren für die betreute Grundschule von meinem/unserem Konto

Kontoinhaber: _____

IBAN _____

zum fälligen Termin abzurufen.

(Ort, Datum) (Unterschrift Kontoinhaber)