

Name des Kindes:	Klasse:
Name Obsorgeberechtigte/r:	Telefonnummer:

Liebe Eltern!  
Bitte geben Sie uns den Betreuungsbedarf für Ihr Kind bekannt.

Mein Kind wird an folgenden Tagen nach UNTERRICHTSENDE vom Fahrtendienst abgeholt.

*Zutreffendes bitte ankreuzen*

Montag O 15:30	Dienstag O 15:30	Mittwoch O 15:30	Donnerstag O 15:30	Freitag O 13:50
-------------------	---------------------	---------------------	-----------------------	--------------------

Ihr Kind wird zu der von Ihnen angegebenen Uhrzeit zum Fahrtendienst gebracht.

### Spätdienst:

Der Besuch des Spätdienstes ist mit Kosten verbunden (118 €/Semester) und nur nach Anmeldung zu Jahres- und Semesterbeginn möglich, spätere Anmeldungen sind NICHT möglich. Sollten Sie im Laufe des Schuljahres einen Spätdienst benötigen, dann bitte unbedingt bereits zu Schulbeginn/Semesterbeginn anmelden.

O

Ich möchte mein Kind zum kostenpflichtigen Spätdienst verbindlich anmelden, jedoch benötige ich derzeit keine Betreuung nach 15:30 Uhr. Änderungen bitte dem Klassenteam bekannt geben. Fälligkeit der Spätdienstpauschale am 1.12. für das 1. Semester und am 1.6. für das 2. Semester.

O

Mein Kind besucht an folgenden Tagen den SPÄTDIENST und wird zu folgender Uhrzeit zum Fahrtendienst gebracht. **KOSTENPFLICHTIG!!!!**

*Zutreffendes bitte ankreuzen*

Montag	16:30
Dienstag	16:30
Mittwoch	16:30
Donnerstag	16:30
Freitag	15:30

Für die Jause fallen jährlich 312 € an. Dieser Betrag ist in 3 Teilbeträgen (1.12., 1.3., 1.6.) zu bezahlen. Für das Mittagessen fallen keine zusätzlichen Kosten an.

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------