

FAHRTENDIENST – ENTLASSENSZEITEN – SPÄTDIENST

Schuljahr 2025/26



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. (KEIN Spätdienst notwendig)

Zutreffendes bitte ankreuzen

Montag <input type="checkbox"/> 15:30	Dienstag <input type="checkbox"/> 15:30	Mittwoch <input type="checkbox"/> 15:30	Donnerstag <input type="checkbox"/> 15:30	Freitag <input type="checkbox"/> 13:50
---	---	---	---	--

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

Spätdienst:

Der Besuch des Spätdienstes ist mit Kosten verbunden (127 €/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.

Ich **möchte** mein Kind zum **kostenpflichten Spätdienst verbindlich anmelden**, jedoch **benötige** ich **derzeit keine Betreuung nach 15:30 Uhr**. Änderungen bitte dem Klassenteam bekannt geben. Fälligkeit der Spätdienstpauschale (127€/Semester) am **1.12.** für das 1. Semester und am **1.6.** für das 2. Semester.

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

Zutreffendes bitte ankreuzen

Montag	<input type="checkbox"/> 16:30
Dienstag	<input type="checkbox"/> 16:30
Mittwoch	<input type="checkbox"/> 16:30
Donnerstag	<input type="checkbox"/> 16:30
Freitag	<input type="checkbox"/> 15:30

Für die **Jause** fallen jährlich 333 € an. Dieser Betrag ist in **3 Teilbeträgen je 111€** (1.12., 1.3., 1.6.) zu bezahlen. Für das Mittagessen fallen keine zusätzlichen Kosten an.

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