

 **Anmeldung zur Früh- und Nachmittagsbetreuung für das Schuljahr 2024/25**Name des Kindes:…………………………………………………………………………. Geb:………………………

Anschrift:………………………………………………………………………………………………………………………...

Name der Eltern:……………………………………………………………………………………………………………..

Telefonnummern:…………………………………………………………………………………………………………...

E-Mail……………………………………………………………………………………………………………………………….

IBAN…………………………………………………………………………………………………Klasse: .………………….

 **Bitte den tatsächlich benötigten Tarif ankreuzen**:

**Frühbetreuung:** weiteres Kind
Mo bis Fr von 6.45 Uhr bis 7.45 Uhr Tarif I bis 6 Tage/Monat  € 10.- € 6.50

 Tarif II 7 bis 10 Tage/Monat € 14.- € 10.-

 Tarif III ab 11 Tagen/Monat € 24.- € 17.-

MO DI MI DO FR

**Nachmittagsbetreuung:** Mo bis Fr weiteres Kind
ab Unterrichtsende bis 17.00 Uhr Tarif I bis 6 Tage/Monat € 39.- € 27.-

 Tarif II 7 bis 16 Tage/Monat € 70.- € 49.-

 Tarif III ab 17 Tagen/Monat € 88.- € 61.50

MO DI MI DO FR

**Mittagsbetreuung:** € 23.- (16.- für Geschwister) gilt täglich bis maximal eine Stunde nach Unterrichtsende

Die **Essensbeiträge**, derzeit in der Höhe von **€ 5,90 pro Essen**, werden extra verrechnet.

Geschwisterermäßigung: Das erste Kind bezahlt 100% des vereinbarten Tarifs. Jedes weitere Kind erhält
30% Ermäßigung auf den vereinbarten Tarif.

 Die Anmeldungen müssen schriftlich erfolgen und gelten für das gesamte Schuljahr.
 **Abmeldungen können zu Beginn des 2. Semesters vorgenommen werden**,
 Anmeldungen oder eine Erhöhung der Tage können jederzeit vorgenommen werden.

 **Schulanfänger können Ende September Tarifanpassungen nach oben wie auch nach unten sowie Abmeldungen vornehmen, ohne dass eine weitere finanzielle Verpflichtung besteht („Schnuppermonat“).**

  ***bitte wenden***

**WICHTIG!** Kinder, die am Vormittag eine Schulassistenz benötigen, brauchen auch am Nachmittag Unterstützung. Ohne diese Hilfe können sie nur die Mittagsbetreuung in Anspruch nehmen.

Sehr geehrte Eltern!

Um die Papierflut einzudämmen, bitten wir Sie um Zustimmung
der Rechnungsübermittlung per E-Mail.

 JA

 NEIN

Bad Sauerbrunn, am ……………………………… …………………………………………………………

 Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten