Aufnahmebogen Halbtagsschüler

für das Betreuungsangebot in den Grundschulen der Verbandsgemeinde Bernkastel-Kues

Angaben zum Kind:

Name	Vorname
Grundschule Cusanus-Grundschule	Klasse im Schuljahr
Aufnahmedatum:	Austrittsdatum (*wird von Grundschule/Träger ausgefüllt)*

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Mutter:	Name	**Vorname**	Sorgeberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein
	Anschrift		
	Telefon-Nr. privat:	dienstlich:	
Vater:	Name	Vorname	Sorgeberechtigt: ☐ Ja ☐ Nein
	Anschrift:		
	Telefon-Nr. privat:	dienstlich:	

Die Anmeldung erfolgt gemäß der Betreuungsordnung für das Betreuungsangebot in den Grundschulen der Verbandsgemeinde Bernkastel-Kues **verbindlich für ein Jahr.**

Verbindliche Erklärung zum Betreuungsbedarf *(Bitte Zutreffendes ankreuzen)*

☐ unter 5 Wochenstunden (= 12,00 Euro Monatsbeitrag)
☐ 5 – 10 Wochenstunden (= 24,00 Euro Monatsbeitrag)
☐ von mehr als 10 – 15 Wochenstunden (= 36,00 Euro Monatsbeitrag)
☐ von mehr als 15 – 20 Wochenstunden (= 48,00 Euro Monatsbeitrag)

Betreuungsbedarf *(Bitte täglich die genaue Uhrzeit eintragen! Die Betreuung endet montags bis donnerstags um 13.40 Uhr, freitags um 16 Uhr.)*

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
bis _____	bis _____	bis _____	bis _____	bis _____

☐ Mein Kind wird das Angebot eines warmen Mittagessens wahrnehmen
(**Kosten pro Essen: 3,70 €**)

☐* montags ☐* dienstags ☐* mittwochs ☐* donnerstags ☐* freitags

Wir wünschen ☐ normales Essen ☐ vegetarisches Essen ☐ Essen ohne Schweinefleisch
☐ fruktosefrei ☐ laktosefrei ☐ glutenfrei

Wichtige Information zu Unverträglichkeiten: _____

_____

Einmalige An- bzw. Abmeldungen vom Mittagessen **müssen morgens bis spätestens 8.15 Uhr im Schulbüro** eingegangen sein. Spätere Meldungen können leider nicht mehr berücksichtigt werden. Änderungen der **Betreuungszeiten müssen ebenfalls im Schulbüro** gemeldet werden.

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten