 **Betreuungsangebot der Johannes-de-Laspée-Schule**

Bitte das gewünschte Angebot ankreuzen

**Anmeldefrist: 15. Februar**

**Persönliche Angaben (bitte in Druckschrift ausfüllen)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname Kind**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Geburtstag**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Allergien**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Adresse Vertragsnehmer Straße**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Adresse Vertragsnehmer Postleitzahl/Ort**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Name, Vorname Mutter**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Name, Vorname Vater**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Alleinerziehend** ⃝ ja ⃝ nein | |
| **Telefon privat**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Dienstlich (tagsüber)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Notfallnummer**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Telefon mobil**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **E-Mail-Adresse**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Empfänger Sozialleistungen** ⃝ ja ⃝ nein | |
| **Vertragsnehmer** ( bitte alle Erziehungsberechtigte eintragen):  **Vater**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Mutter **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Sonstige **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**Hiermit gestatte ich das Entfernen von Zecken vom Tigerhöhlen-Personal**

⃝ ja ⃝ nein

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bei GT-Anmeldung geben Sie bitte alternativ den Modulwunsch an!** | | | |
| **Betreuungsangebote** | | **MonatlicheKosten** | **Ankreuzen** |
| Ganztagsangebot  der Schule  Profil 2  http://tigerhoehle.de/wp-content/uploads/2021/01/20210113_112544-227x300@2x.jpg | **7:00 – 15:30 Uhr**  *Verbindlich von Montag bis Donnerstag mit einer Kernzeit von 8:00 bis 15:00 Uhr*  *(Busabfahrt 15:19 Uhr)* | 30,00€ | ⃝ |
| *Verbindlich von Montag bis Donnerstag mit einer Kernzeit von 8:00 bis 15:00 Uhr* ***zusätzlich Freitags – wahlweise von 7:00 – 15:00 Uhr*** | 35,00€ | ⃝ |
| *Gesamt:* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ | |
| Angebote des  Elternvereins  „Tigerhöhle“ | **Modul 1**: Betreuung von Montag bis Freitag 7:00 – 15:00 Uhr  *Nach Bedarf wählbar für mindestens 3 Tage - keine Anwesenheitspflicht:* | | |
| **Angebote** | **MonatlicheKosten** | **Ankreuzen** |
| Gewünschte Tage ankreuzen:  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag  *Gesamt:* | 32,50€  32,50€  32,50€  32,50€  32,50€ | ⃝  ⃝  ⃝  ⃝  ⃝  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |
| **Modul 2:**Verlängerung der Betreuungszeit: Montag bis Donnerstag bis 16:30 Uhr  *keine Anwesenheitspflicht / auch für Ganztagskinder* | | |
| **Angebote** | **MonatlicheKosten** | **Ankreuzen** |
| Gewünschte Tage ankreuzen:  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  *Gesamt:* | 26,00€  26,00€  26,00€  26,00€ | ⃝  ⃝  ⃝  ⃝  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |
| **Mittagessen**  (GT + TGH) | Gewünschte Tage ankreuzen:  Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag  *Gesamt:* | 15,00€  15,00€  15,00€  15,00€  15,00€ | ⃝  ⃝  ⃝  ⃝  ⃝  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |
| **Gesamtkosten:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ | | | |