 **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** |
| Ganztagsangebotder SchuleProfil 2http://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 desElternvereins„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:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |