Betreuungsangebot an Grundschulen

Verbindliche Anmeldung

für das Schuljahr _____/_____

Name, Vorname
der Schülerin / des Schülers: _____
(Bitte in Druckbuchstaben)

Klasse: _____ im Schuljahr _____/_____

Grundschule: _____

Ja, ich melde mein Kind ***verbindlich*** zur Nutzung des Betreuungsangebotes an und verpflichte mich, die anfallenden Kosten zu übernehmen. Die Gebührenhöhe wird ab dem Schuljahr 2024/2025 durch Beschluss des Stadtrates Frankenthal neu festgesetzt (zurzeit 24,-- € monatlich).

Gewünschte Betreuungszeit: montags bis freitags (bitte Zutreffendes ankreuzen)

☐ 7.30 Uhr bis 8.00 Uhr

☐ 12.00 Uhr bis 14.00 Uhr

☐ 12.00 Uhr bis 15 Uhr

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:

_____
Name, Vorname
(Bitte in Druckbuchstaben)

_____
Straße
(Bitte in Druckbuchstaben)

_____
Ort
(Bitte in Druckbuchstaben)

_____ _____
Datum Unterschrift