



**Anmeldung für die Teilnahme
am Betreuungsangebot der Kleeblattschule
im Schuljahr 2015/16**

Trägerschaft: Förderverein der Kleeblattschule

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass eine Abmeldung vom Betreuungsangebot nur aus wichtigem Grund (länger anhaltende Krankheit / Schulwechsel des Kindes) während des o. g. Schuljahres erfolgen kann.

Name des Kindes:	
Klasse/Schulstandort:	
Name des/der Erziehungsberechtigten:	
Anschrift:	
Telefon-Nr. privat:	
Notfallnr.:*	

(*Bitte geben Sie hier eine Telefonnr. an, unter der wir Sie während der Betreuungszeit im Notfall erreichen können)

1. Hiermit melde/n ich/wir mein/unser o. g. Kind **verbindlich** für die Dauer des o. g. Schuljahres für das Betreuungsangebot **bis 14.30 h** an der Kleeblattschule an.

Betreuungstage pro Woche	Kosten pro Monat für Mittagessen	Bitte die Wochentage benennen!
1 Tag	11,40 €	
2 Tage	22,80 €	
3 Tage	34,20 €	
4 Tage	45,60 €	
5 Tage	57,00 €	



Anmeldung für die Teilnahme am Betreuungsangebot
der Kleeblattschule Schuljahr 2015/16

2. Hiermit melde/n ich/wir mein/unser o. g. Kind verbindlich für die Dauer des o. g. Schuljahres für das **kostenpflichtige** Betreuungsangebot **ab 14.30 h** an der Kleeblattschule an.

Betreuungstage pro Woche	Kosten pro Monat Betreuung	Bitte die Wochentage benennen!
1 Tag	10,00 €	
2 Tage	15,00 €	
3 Tage	20,00 €	
4 Tage	25,00 €	

- Ja, den Elternbeitrag und den Beitrag für das Mittagessen kann ich/können wir bezahlen.**
- Nein, daher bitte ich/ bitten wir um Unterstützung bei der Antragsstellung zur Übernahme der Kosten durch den Schwalm-Eder-Kreis.**

Dauerauftrag

Ich/Wir werde/n einen Dauerauftrag (bitte: Name + Klasse des Kindes bei Verwendungszweck angeben) in Höhe von _____ auf das Konto des Fördervereins der Kleeblattschule, IBAN: DE27520521540200119691 BIC: HELADEF1MEG, bei der Kreissparkasse Schwalm-Eder, einrichten:

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten-