

Antrag zur Aufnahme in das Betreuungsangebot 2024 / 2025 des Fördervereins Grundschule Konstanz - Wollmatingen e.V.

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Aufnahme unserer Tochter / unseres Sohnes

(Name des Kindes)

(Geburtsdatum)

(Klasse)

in das Betreuungsangebot 2024 / 2025 für folgendes Modell:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Betreuungsmodell	Betreuungszeiten	Betreuungsentgelt (monatlich)	Sharingtag
Modell 1	07:20 – 08:40 Uhr + 12:10 – 13:05 Uhr	EUR 40,--	nicht möglich
Modell 2	07:20 – 08:40 Uhr + 12:10 – 14:15 Uhr + (Mittagessen in der Schule)	EUR 65,--, + Kosten fürs Mittagessen	möglich
Modell 3	07:20 – 08:40 Uhr + 12:10 – 15:30 Uhr + (Mittagessen in der Schule + Zeit für Hausaufgaben)	EUR 95,-- + Kosten fürs Mittagessen	möglich
Modell 4 Montag – Donnerstag bis 16:30 h und Freitag bis 15:30 h	07:20 – 08:40 Uhr + 12:10 – 16:30 Uhr + (Mittagessen in der Schule + Zeit für Hausaufgaben)	EUR 120,-- + Kosten fürs Mittagessen	möglich
Modell 5 Montag – Donnerstag bis 17 h und Freitag bis 15:30 h	07:20 – 08:40 Uhr + 12:10 – 17.00 Uhr + (Mittagessen in der Schule + Zeit für Hausaufgaben)	EUR140,-- + Kosten fürs Mittagessen	nicht möglich

**Die Beiträge für alle fünf Modelle werden für 11 Monate bezahlt.
Eine Portion Mittagessen kostet zurzeit 4,65 € (Änderungen vorbehalten).**

• **Zu Modell 2, Modell 3 und Modell 4:**

(Zutreffendes ankreuzen)

- ☐ von Montag bis Freitag
- ☐ Montag
- ☐ Dienstag
- ☐ Mittwoch
- ☐ Donnerstag
- ☐ Freitag

Mein / Unser Kind ist auf folgende Sonderkostform (z.B. wegen Allergien) _____
angewiesen.

- **Geschwisterkind** _____ ist in der Betreuung GS-Wollmatingen.

Aufnahmekriterien:

- Schüler der Klassen 1 und 2 werden vorrangig berücksichtigt.
- Kinder berufstätiger Eltern erhalten bevorzugt einen Platz.
- Bei ausreichendem Platz werden Schüler der Klassen 3 und 4 aufgenommen.

Da unser Betreuungsangebot nur eine begrenzte Anzahl Kinder aufnehmen kann, bitten wir um Verständnis für die strikte Einhaltung der Aufnahmekriterien. Aus diesem Grund werden nur **vollständig** eingereichte Unterlagen bis

22.03.2024 berücksichtigt.

Diese Unterlagen können Sie in unseren Briefkasten vor den Betreuungsräumen an der Schwaketenstraße einwerfen oder per Mail an die Adresse des Betreuungsangebotes kernzeit@gs-wollmatingen.konstanz.de senden.

Angaben des / der Erziehungsberechtigten:

1. Name, Vorname	_____
Anschrift	_____
Telefon-Nr.	_____
Notfall-Telefon-Nr.	_____
@ - Adresse	_____
Arbeitgeber	_____
2. Name, Vorname	_____
Anschrift	_____
Telefon-Nr.	_____
Notfall-Telefon-Nr.	_____
@ - Adresse	_____
Arbeitgeber	_____

Die beiliegende Benutzungs- und Entgeltordnung ist Bestandteil des Antrages und wird von mir / uns anerkannt.

Essensgeld kann im Krankheitsfall nicht zurückerstattet werden. Sonderkostformen gegen Aufpreis. Bestelltes Essen darf nicht mit nach Hause genommen werden.

Ich / Wir nehmen zur Kenntnis, dass der Förderverein Grundschule Konstanz-Wollmatingen e.V. bis voraussichtlich 18.05.2024 über den Antrag entscheidet.

Mir / uns ist bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf Aufnahme generell nicht besteht und die Anmeldung grundsätzlich verbindlich für das ganze Schuljahr gilt.

Die wahrheitsgemäßen Angaben bestätige ich / wir durch meine / unsere Unterschrift/en.

Konstanz, _____ / _____

(Datum

Unterschrift: 1. Erziehungsberechtigte/r

2. Erziehungsberechtigte/r)