

BEDARFSABFRAGE FÜR DAS SJ 2024/2025 **AWO MITTAGSBETREUUNG**

Diese Bedarfsermittlung stellt keine verbindliche Anmeldung dar. Durch das Ausfüllen dieses Dokuments ergibt sich kein Rechtsanspruch auf die Aufnahme in die Mittagsbetreuung. Eine Zu- oder Absage erhalten Sie von uns immer in schriftlicher Form.

Name der Erziehungsberechtigten:		
Anschrift der Erziehungsberechtigten:		
Telefon:	Handynummer:	E-Mail-Adresse:
tagsüber erreichbar unter:		

Name der Schülerin / des Schülers:	Geburtsort:
Anschrift der Schülerin / des Schülers:	
Klasse / Jahrgangsstufe SJ 24/25:	Geburtsdatum:

Wir benötigen eine Betreuung an folgenden Tagen:

(bitte ankreuzen)

Unterrichtsende bis 14:00 Uhr		Unterrichtsende bis 16:00 Uhr	
<input type="checkbox"/> 5 Tage/Woche	45,00 €/Monat	<input type="checkbox"/> 5 Tage/Woche	60,00 €/Monat
<input type="checkbox"/> 4 Tage/Woche	36,00 €/Monat	<input type="checkbox"/> 4 Tage/Woche	48,00 €/Monat
<input type="checkbox"/> 3 Tage/Woche	27,00 €/Monat	<input type="checkbox"/> 3 Tage/Woche	36,00 €/Monat
<input type="checkbox"/> 2 Tage/Woche	18,00 €/Monat	<input type="checkbox"/> 2 Tage/Woche	24,00 €/Monat
<input type="checkbox"/> 1 Tag /Woche	9,00 €/Monat		

An folgenden Tagen wird mein/unser Kind die Betreuung in Anspruch nehmen:

Montag
 Dienstag
 Mittwoch
 Donnerstag
 Freitag

Mein/ unser Kind benötigt ein warmes Mittagessen (3,70 €/Essen):

ja
 nein

Hiermit bekunde/n ich/wir Interesse an der Mittagsbetreuung und bestätige/n die Richtigkeit meiner/unserer Angaben. Mir/uns ist bewusst, dass die Bedarfsabfrage keine verbindliche Anmeldung darstellt.	
Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte*r