

Anmeldung für die Offene Ganztagschule (bitte im Schulsekretariat abgeben)

Name des Kindes: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Name des/ der Sorgeberechtigten: _____

Adresse: _____ Telefonnr.: _____

Ich / Wir werde/n für mein / unser Kind voraussichtlich folgende Module buchen:

bitte ankreuzen

	1 Tag / Woche	2 Tage / Woche	3 Tage / Woche	4 Tage / Woche	5 Tage / Woche
Frühbetreuung (07:00 Uhr bis Unterrichtsbeginn)					
Monatsbeitrag	8 €	16 €	24 €	32 €	40 €
Kombi Modul 1+2 (Unterrichtsende bis 16:00 Uhr)					
Monatsbeitrag	32 €	64 €	96 €	128 €	160 €
nur Modul 1 (Unterrichtsende bis 14:30 Uhr)					
Monatsbeitrag	20 €	40 €	60 €	80 €	100 €
nur Modul 2 (14:30 Uhr bis 16:00 Uhr)					
Monatsbeitrag	12 €	24 €	36 €	48 €	60 €
Spätbetreuung 1 (16:00 Uhr bis 17:00 Uhr)					
Monatsbeitrag	8 €	16 €	24 €	32 €	40 €
Spätbetreuung 2 (17:00 Uhr bis 18:00 Uhr)					
Monatsbeitrag	8 €	16 €	24 €	32 €	40 €

Mit der Weiterleitung dieser Informationen an den zukünftigen Kooperationspartner bin ich/ sind wir einverstanden.

Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r