



**UMMELDUNG/MODULÄNDERUNG
der
SCHULKINDBETREUUNG**

UMMELDUNG / MODULÄNDERUNG ab 1.....20

**Name/Vorname
des Kindes**

Familiennamen/Vornamen
der Eltern/Erziehungs-/
Personensorgeberechtigten:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ / Wohnort:

Wochentage: Mo Di Mi Do Fr
(Die gewünschten Betreuungstage bitte ankreuzen)

Betreuung: (Hier nur Auswahl eines Moduls möglich)

- Modul 0:** **07:25 bis 12:00 Uhr** **kostenfrei**
- Modul 1:** **07:25 bis 13:00 Uhr** **kostenfrei**
- ODER
- Modul 2:** **07:25 bis 15:00 Uhr** **40,00 € / Monat**
- ODER
- Modul 3/3:** **07:25 bis 16:30 Uhr**
- ODER
- 3 Tage / Woche** **45,00 € / Monat**
- ODER
- Modul 3/5** **07:25 bis 16:30 Uhr**
- ODER
- 5 Tage / Woche** **60,00 € / Monat**
- Geschwister** **5 Tage / Woche** **50,00 € / Monat**

Hinweis:
Die Ummeldung/Moduländerung der Betreuung kann schriftlich mit einer Frist von vier Wochen zum Monatsende erfolgen. Es sind die entsprechenden Formulare der AWO zu nutzen.
Diese Angaben sind verbindlich und werden Bestandteil des Betreuungsvertrages.

.....
Unterschrift/en der Eltern/Erziehungs-/Personensorgeberechtigten

Datum(TT/MM/JJJJ) Ort

Eingangsvermerk/Stempel der Schulleitung