

Vormerkung für die Mittagsbetreuung an der Grundschule

(bitte in den Schulbriefkasten werfen)

Ich / Wir beantrage(n) eine Mittagsbetreuung für mein / unser Kind

Vor- und Zuname des Kindes _____

Klasse _____ Geburtsdatum _____

Anschrift (PLZ, Ort, Str., Hs.Nr.) _____

Mögliche Buchungszeit:

kurze Mittagsbetreuung:

für 3 – 5 Tage von Unterrichtsende bis 13.30 Uhr mtl. 39,00 €

für 1 – 2 Tage von Unterrichtsende bis 13.30 Uhr mtl. 18,50 €

für 3 - 5 Tage von Unterrichtsende bis 14.00 Uhr mtl. 54,00 €

für 1 – 2 Tage von Unterrichtsende bis 14.00 Uhr mtl. 24,50 €

Im Rahmen der **kurzen** Mittagsbetreuung (bis 14.00 Uhr) ist aus organisatorischen Gründen keine warme Mittagsverpflegung möglich. Aufgrund der kurzen Betreuungszeit werden die Hausaufgaben nicht gemeinsam erledigt. Diese können natürlich freiwillig erledigt werden.

oder

verlängerte Mittagsbetreuung

für 3 - 5 Tage von Unterrichtsende bis 17.00 Uhr mtl. 75,00 €

für 1 – 2 Tage von Unterrichtsende bis 17.00 Uhr mtl. 35,00 €

Sollte in der verlängerten Mittagsbetreuung kein Platz verfügbar sein, wäre für uns auch ein Platz in der kurzen Mittagsbetreuung möglich.

ja nein

Achtung → eine Kombination von kurzer und verlängerter Mittagsbetreuung ist aufgrund der Förderbedingungen nicht möglich.

Wir benötigen an diesen Tagen eine Betreuung

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigter

Berufstätigkeit:

<p>Mutter:</p> <p><input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Schichtdienst</p> <p><input type="checkbox"/> Teilzeit Stundenzahl_____</p> <p>Arbeitgeber: _____</p> <p>Arbeitszeit: _____</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. nicht berufstätig</p> <p><input type="checkbox"/> wieder berufstätig ab _____</p> <p>bei _____</p>	<p>Vater:</p> <p><input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Schichtdienst</p> <p><input type="checkbox"/> Teilzeit Stundenzahl_____</p> <p>Arbeitgeber: _____</p> <p>Arbeitszeit: _____</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. nicht berufstätig</p> <p><input type="checkbox"/> wieder berufstätig ab _____</p> <p>bei _____</p>
---	--

Alleinerziehend: ja nein **Alleinlebend:** ja nein

Besonderheiten des Kindes (Behinderung, Krankheiten, Allergien, etc.):

Sonstiges: _____

WICHTIG:

Bitte legen Sie entsprechende Nachweise und Arbeitsbescheinigungen mit der Angabe der Wochenarbeitszeit und täglichen Arbeitszeit bei!

Sind nicht genügend Mittagsbetreuungsplätze verfügbar, so wird die Vergabe nach den Dringlichkeitsstufen aus der Satzung über die Benutzung der städtischen Einrichtungen der Mittagsbetreuung vom 10. August 2005 entschieden.

(<https://www.regensburg.de/stadtrecht/233930/satzung-ueber-die-benutzung-der-staedtischen-einrichtungen-der-mittagsbetreuung-an-schulen-mittagsbetreuung-an-schulen-benutzungssatzung-masbs-vom-10-august-2005.html>)