

Antrag für die Betreuende Grundschule des Fördervereins der Eichendorff-Schule Neustadt e.V.



Hiermit beantrage ich

Name, Vorname

Telefonnummer

Adresse

E-Mail-Adresse

alleinerziehend

Vater berufstätig

Mutter berufstätig

Berufstätigkeiten werden bei Erhalt eines
Betreuungsplatzes in Kopie nachgewiesen.

(zutreffendes bitte ankreuzen)

die Betreuung für folgende Kinder

Name, Vorname

Geboren am

Klasse

Betreuung ab

Name, Vorname

Geboren am

Klasse

Betreuung ab

- Ich habe die **Richtlinien für die Betreuende Grundschule** sowie zum **Datenschutz** gelesen und akzeptiert.
- Die angemeldeten Kinder haben einen **vollständigen Masern-Impfschutz**. Er wird bei Erhalt eines Betreuungsplatzes in Kopie und unter Vorlage des Originals nachgewiesen.

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Voraussetzung ist die **Familienmitgliedschaft** im Förderverein ab Betreuungsbeginn.

Der **Betreuungsbeitrag** beträgt 20 € pro Monat.
Er ist **monatlich vorab** zu entrichten (Dauerauftrag).

Ort, Datum

Unterschrift