



**Verein der Förderer der Städtischen
Katholischen Grundschule
Middelicher Straße 221 e.V.**

eMail: fov.barbaraschule@gmx.de

**Mehrtägige Betreuung im gesamten Schuljahr ____ / ____
in der „Verlässlichen Schule“ (Geschwisterkind)**

Hiermit melde ich mein Kind _____ Klasse _____
verbindlich zur Betreuung in der „Verlässlichen Schule“ im gesamten oben genannten Schuljahr an.

Dieses Angebot richtet sich besonders an berufstätige Mütter und Väter, da durch die „Verlässliche Schule“ eine Betreuung von 08:00 Uhr bis 14:00 Uhr (bisher 13:15 Uhr) sichergestellt ist. Da die Aufnahmekapazität begrenzt ist, ist die Berufstätigkeit nachzuweisen. Geben sie diesen Antrag, zusammen mit dem Nachweis, bitte im Sekretariat der Schule ab.

Die Mitgliedschaft im **Verein der Förderer der städtischen katholischen Grundschule, Middelicher Str. 221 e.V.** ist Voraussetzung für die Nutzung dieses Angebotes.

Die Höhe des Monatsbeitrages pro Geschwisterkind beträgt zurzeit € 20,-.

Ich überweise den monatlichen Beitrag jeweils **spätestens** bis zum 05. eines Monats, beginnend mit dem Monat in dem der erste Schultag stattfindet. Der Jahresbeitrag für ein Schuljahr beträgt pro Geschwisterkind somit € 240,- (12 Monate x € 20,-).

Das Vertragsverhältnis kann grundsätzlich schulhalbjährlich mit einer Frist von vier Wochen zum Ende des Schulhalbjahres gekündigt werden (zum 31.01. oder zum 31.07. je Schuljahr). Die Kündigung bedarf der Schriftform. Zur Fristwahrung genügt die Abgabe der Kündigung im Sekretariat der Grundschule. Das Vertragsverhältnis endet automatisch, sobald das/die Kind/er die Grundschule verlässt/verlassen.

Ich akzeptiere, dass mein Kind bei Nicht-Bezahlung des Beitrags von der Betreuung ausgeschlossen wird.

.....
Name, Vorname, genaue Anschrift des Erziehungsberechtigten

.....
E-Mail-Adresse - bitte leserlich schreiben!

.....
Telefonnummer

Ort

Datum

Unterschrift