



**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“ für Geschwisterkinder**

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 13:15 Uhr (Ende der 6. Stunde)  
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