

Antrag auf Änderung des Betreuungsvertrages meines Kindes im „FPZ“ der Waldschule Obertshausen

GiP Ganztagsbetreuung im Pakt gGmbH
Werner-Hilpert-Straße 1
63128 Dietzenbach

Änderungstermin ab 1. _____ Monat _____ (Jahr)

Neu gewünschtes Betreuungsmodell (bitte ankreuzen):

Die Betreuung wird von Montag bis Freitag an jedem Schultag nach Unterrichtsende zu folgenden Zeiten angeboten:

<input type="checkbox"/>	Modul 1	Montag bis Freitag nach Schulschluss bis 14.15 Uhr ohne Mittagstisch; Getränke sind inklusive Betreuungsgebühr 55,00 €														
<input type="checkbox"/>	Modul 1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">Teilnahme am Mittagstisch</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Bitte gewünschte Tage ankreuzen:</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Montag</td> <td style="width: 50%;">je 13 €/ Monat</td> </tr> <tr> <td>Dienstag</td> <td>je 13 €/ Monat</td> </tr> <tr> <td>Mittwoch</td> <td>je 13 €/ Monat</td> </tr> <tr> <td>Donnerstag</td> <td>je 13 €/ Monat</td> </tr> <tr> <td>Freitag</td> <td>je 13 €/ Monat</td> </tr> </table>	Teilnahme am Mittagstisch		Bitte gewünschte Tage ankreuzen:		Montag	je 13 €/ Monat	Dienstag	je 13 €/ Monat	Mittwoch	je 13 €/ Monat	Donnerstag	je 13 €/ Monat	Freitag	je 13 €/ Monat
Teilnahme am Mittagstisch																
Bitte gewünschte Tage ankreuzen:																
Montag	je 13 €/ Monat															
Dienstag	je 13 €/ Monat															
Mittwoch	je 13 €/ Monat															
Donnerstag	je 13 €/ Monat															
Freitag	je 13 €/ Monat															
<input type="checkbox"/>	Modul 2	Montag bis Donnerstag nach Schulschluss bis 16.30 Uhr, freitags bis 15.00 Uhr. Mit Mittagstisch, Getränken und Snack; inkl. Ferienbetreuung Betreuungsgebühr 135,00 € zuzüglich 78,00 € Verpflegungskosten pro Monat														

Angaben zum Kind:

Familienname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Konfession:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Staatsangehörigkeit:
Straße / Hausnr.:	
PLZ / Ort:	
Klasse:	

Ort / Datum, Unterschrift 1. Erziehungsberechtigte/r

Ort / Datum, Unterschrift 2. Erziehungsbe