

**Antrag auf Änderung des Betreuungsmoduls im Betreuungszentrum
der Landgraf-Ludwig-Schule**

Betreuungsnummer:

--	--	--	--	--	--

(Name/Vorname des Betreuungskindes)

(Postleitzahl, Wohnort)

(Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten)

(Straße, Hausnummer)

(E-Mail)

(Datum)

Hinweis: Ein Wechsel der Module und Tage kann grundsätzlich nur mit einer Frist von acht Wochen zum Schulhalbjahr (01.02./01.08.) stattfinden. Sofern es freie Kapazitäten gibt, kann nach Absprache mit der Einrichtungsleitung eine Ausweitung der Betreuungszeiten auch während des Schuljahres vorgenommen werden. Eine Reduzierung der Module steht den Eltern nur in besonderen Ausnahmefällen zu.

Ich/Wir beantrage/n eine Änderung zum _____.

Gewünschte Module/Gebühren (bitte ankreuzen):

<p align="center">Modul 1a</p> <p align="center"><u>3 Tage</u> (07:30 – 15:00 Uhr)</p> <p>30,00 € monatl. + 36,00 € Essen</p> <table border="0"> <tr> <td>Mo</td><td>Di</td><td>Mi</td><td>Do</td><td>Fr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Mo	Di	Mi	Do	Fr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p align="center">Modul 1b</p> <p align="center"><u>4 Tage</u> (07:30 – 15:00 Uhr)</p> <p>40,00 € monatl. + 48,00 € Essen</p> <table border="0"> <tr> <td>Mo</td><td>Di</td><td>Mi</td><td>Do</td><td>Fr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Mo	Di	Mi	Do	Fr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p align="center">Modul 1c</p> <p align="center"><u>5 Tage</u> (07:30 – 15:00 Uhr)</p> <p>50,00 € monatl. + 60,00 € Essen</p> <p align="center"><input type="checkbox"/></p>
Mo	Di	Mi	Do	Fr																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
Mo	Di	Mi	Do	Fr																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
<p align="center">Modul 2a</p> <p align="center"><u>3 Tage</u> (07:30 – 17:00 Uhr)</p> <p>50,00 € monatl. + 36,00 € Essen</p> <table border="0"> <tr> <td>Mo</td><td>Di</td><td>Mi</td><td>Do</td><td>Fr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Mo	Di	Mi	Do	Fr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p align="center">Modul 2b</p> <p align="center"><u>4 Tage</u> (07:30 – 17:00 Uhr)</p> <p>60,00 € monatl. + 48,00 € Essen</p> <table border="0"> <tr> <td>Mo</td><td>Di</td><td>Mi</td><td>Do</td><td>Fr</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Mo	Di	Mi	Do	Fr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p align="center">Modul 2c</p> <p align="center"><u>5 Tage</u> (07:30 – 17:00 Uhr)</p> <p>70,00 € monatl. + 60,00 € Essen</p> <p align="center"><input type="checkbox"/></p>
Mo	Di	Mi	Do	Fr																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
Mo	Di	Mi	Do	Fr																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		

Begründung bei Modul-Reduzierung:

Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass meine/unsere personenbezogenen Daten für die Abrechnung der Betreuungsangebote bearbeitet und gespeichert werden.

Die Teilnahmebedingungen wurden mir/uns ausgehändigt. Ich/wir erklären uns mit den Inhalten einverstanden.

(Ort) (Datum) (Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten)