

Antrag auf Moduländerung der Landgraf-Ludwig-Schule

Pakt für den Nachmittag

(Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten)

(Postleitzahl, Wohnort)

(Name/Vorname des Betreuungskindes)

(Straße, Hausnummer)

(E-Mail)

(Datum)

Ich/Wir wünschen eine Änderung des Betreuungsmoduls zum _____.

Mein/Unser Kind soll an folgendem/n Modul/en teilnehmen:

Gewünschte Module/Gebühren (bitte ankreuzen):

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

Ein Wechsel der Module kann grundsätzlich nur mit einer Frist von acht Wochen zum Schulhalbjahr (01.02. und 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 während des Schuljahres steht den Eltern nur in besonderen Fällen zu.

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

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten)

Pakt für den Nachmittag an der Landgraf-Ludwig-Schule

Name, Vorname des Kindes: _____

Bestätigung der Berufstätigkeit der Eltern*)

Name, Vorname : _____

Vollzeitstelle

Teilzeitstelle (Wochenstunden): _____

Wöchentliche Arbeitszeiten (bitte Wochentage und Uhrzeiten angeben):

Datum

Unterschrift und Firmenstempel

*) Bei Selbständigkeit ist ein Nachweis des Steuerberaters oder des Finanzamtes vorzulegen.

.....

Betreuungsangebot an der Landgraf-Ludwig-Schule

Name, Vorname des Kindes: _____

Bestätigung der Berufstätigkeit der Eltern*)

Name, Vorname : _____

Vollzeitstelle

Teilzeitstelle (Wochenstunden): _____

Wöchentliche Arbeitszeiten (bitte Wochentage und Uhrzeiten angeben):

Datum

Unterschrift und Firmenstempel

*) Bei Selbständigkeit ist ein Nachweis des Steuerberaters oder des Finanzamtes vorzulegen.