Antrag auf Änderung des Betreuungsmoduls im Betreuungszentrum der GS Schöne Aussicht

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 _____.

Mein Kind soll an folgendem Betreuungsmodul teilnehmen:

Gewünschte Module/Gebühren (bitte ankreuzen)*:

Modul 1a **Mo – Do (4 Tage)** **✈ (07:30 – 15:00 Uhr)** **(105,00 € monatl.+ 68,00 € Essen**	**Modul 1b** **Mo – Fr (5 Tage)** **✈ (07:30 – 15:00 Uhr)** **(130,00 € monatl. + 85,00 € Essen**
Modul 2a **Mo – Do (4 Tage)** **❑ (07:30 – 17:00 Uhr)** **(145,00 € monatl. + 68,00 € Essen**	**Modul 2b** **Mo – Fr (5 Tage)** **✈ (07:30 – 17:00 Uhr)** **(180,00 € monatl. + 85,00 € Essen**

Begründung (nur auszufüllen bei Modul-Reduzierung außerhalb der Fristen)**:**

_____

_____

_____

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)