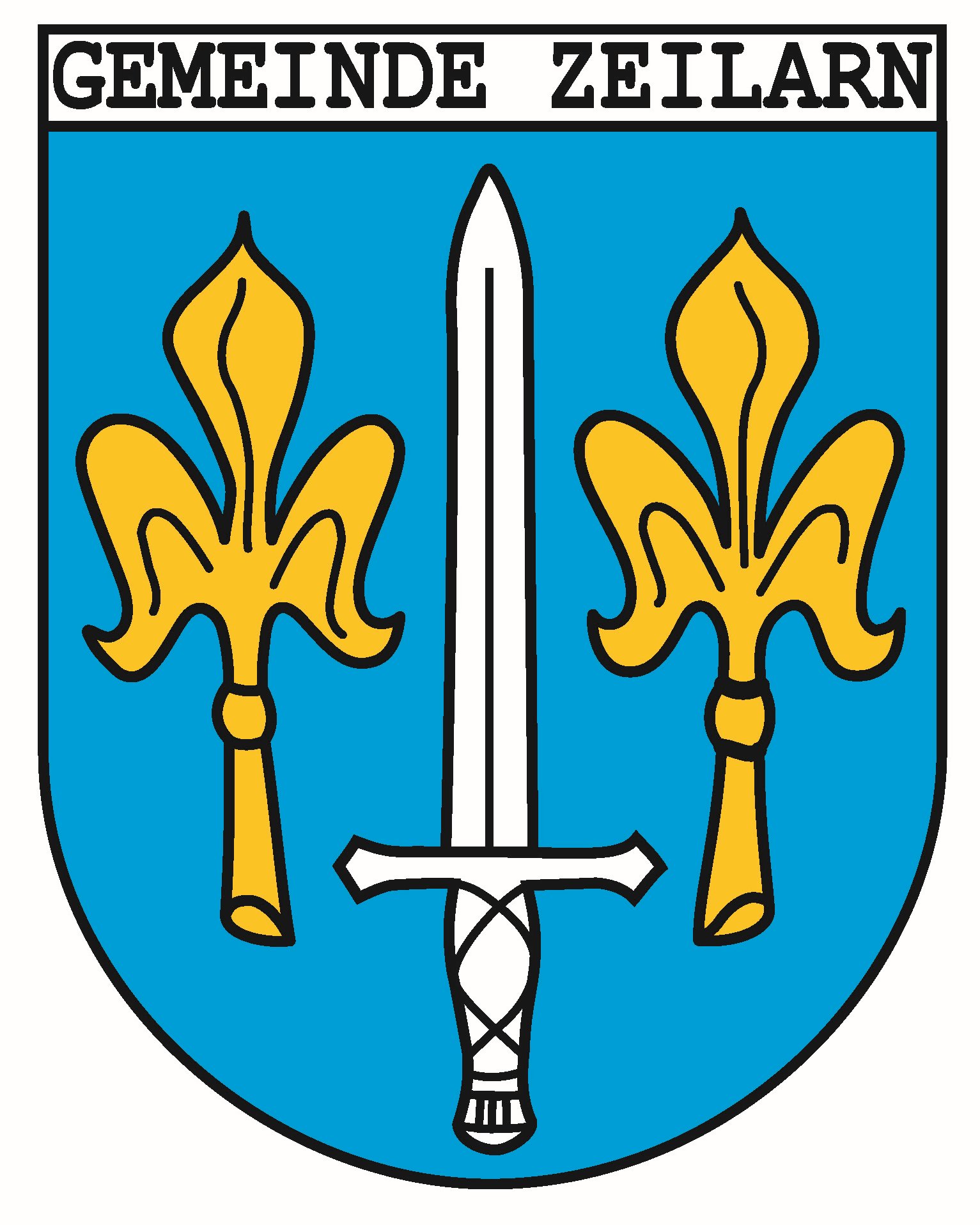
Aufnahmevertrag



**zur Mittagsbetreuung an der Grundschule Zeilarn**

**Schuljahr 2023/24**

………………………………………………… ………………………. …..

Vor-und Zuname des Kindes geb. am Kl.

………………………………………………………………………………………….

Vor-und Zuname des/der Erziehungsberechtigten:

………………………………………………………………………………………….

Anschrift

………………………………………………………………………………………….

Tel.Nr. / Handy

**Hiermit melden wir unsere(n) Tochter/Sohn verbindlich für die Mittagsbetreuung an der Grundschule Zeilarn an.**

1. **Das oben genannte Kind wird ab September 2023 in die Mittagsbetreuung aufgenommen.**
2. **Die Kosten pro Betreuungstag von Unterrichtsende bis 14:30 Uhr (Freitag bis 14:00 Uhr) betragen 7 € im Monat, die auch während der Ferien und bei Abwesenheit des Kindes zu entrichten sind. Die Kosten für ein Mittagessen werden bei Bedarf zusätzlich erhoben und belaufen sich auf ca. 4,50 € pro Mahlzeit.**

**Die Betreuung wird beantragt für (bitte ankreuzen):**

**O** 1 Tag / Woche ( 7 € / Monat), nämlich: **O** Mo **O** Di **O** Mi **O** Do **O** Fr **O** unklar

**O** 2 Tage / Woche (14 € / Monat), nämlich: **O** Mo **O** Di **O** Mi  **O** Do **O** Fr **O** unklar

**O** 3 Tage / Woche (21 € / Monat), nämlich: **O** Mo **O** Di **O** Mi  **O** Do **O** Fr **O** unklar

**O** 4 Tage / Woche (28 € / Monat), nämlich: **O** Mo **O** Di  **O** Mi **O** Do **O** Fr **O** unklar

**O** 5 Tage / Woche (35 € / Monat), nämlich: **O** Mo **O** Di **O** Mi **O** Do **O** Fr  **O** unklar

1. **Im Falle der Abwesenheit/Krankheit des Kindes wird die Schule von den Eltern rechtzeitig benachrichtigt.**

**4. Der Vertrag gilt für das gesamte Schuljahr 2023/24.**

................................ ...............................................................

**Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**

................................ ...............................................................

**Ort, Datum Unterschrift Schulleitung GS Zeilarn**

................................ ...............................................................

**Ort, Datum Unterschrift Sachaufwandsträger Gemeinde Zeilarn**