

**Nur für Schüler\*innen der Klasse 1!**



**Hessen-Süd**

**AWO Perspektiven gGmbH**  
Kruppstr. 105  
60388 Frankfurt

**AWO Schülerbetreuung an der Geschwister-Scholl-Schule**

**Geschwister-Scholl-Str. 28**

**61194 Niddatal**

**AWO Schülerbetreuung an der Geschwister-Scholl-Schule**

Geschwister-Scholl-Str. 28  
61194 Niddatal  
Telefon: 06034 939047  
isabella.teuma@awo-hs.org

**\*\*\* Abgabefrist endet am 31.03. \*\*\***

**Anmeldung zur AWO-Schülerbetreuung an der Geschwister-Scholl-Schule  
-bitte in der Betreuung abgeben-**

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in das Betreuungsangebot der Schülerbetreuung der Klassen 1 an der Geschwister-Scholl-Schule in Assenheim (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen).

**Angaben zu meinem/unserem Kind:**

<b>Nachname:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>geb. am:</b>	<b>Vertragsbeginn:</b>

**Bitte das gewünschte Modul ankreuzen:**

Modul 1

5-Tage-Betreuungsangebot **Mo - Fr. von 07:30 Uhr bis 08:30 Uhr und von 11:00 Uhr bis 16.00 Uhr** täglich (an Schultagen)

Anteil Betreuung 195,00 EUR

Anteil 5x Mittagessen 78,55 EUR

**Beitrag gesamt (mtl./pauschal) 273,55 EUR\***

Modul 1

5-Tage-Betreuungsangebot **Mo - Fr. von 07:30 Uhr bis 08:30 Uhr und von 11:00 Uhr bis 16.00 Uhr** täglich (an Schultagen)

Anteil Betreuung 195,00 EUR

Anteil 4x Mittagessen 65,85 EUR

**Beitrag gesamt (mtl./pauschal) 257,85 EUR\***

Modul 1

5-Tage-Betreuungsangebot **Mo - Fr. von 07:30 Uhr bis 08:30 Uhr und von 11:00 Uhr bis 16.00 Uhr** täglich (an Schultagen)

Anteil Betreuung 195,00 EUR

Anteil 3x Mittagessen 47,15 EUR

**Beitrag gesamt (mtl./pauschal) 242,15 EUR\***

**Weitere Angaben zum Kind:**

Angaben über Besonderheiten in der Entwicklung und den allgemeinen Gesundheitszustand des Kindes (z.B. Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten und sonstige Besonderheiten):

--

Angaben zu den Eltern	Elternteil 1	Elternteil 2
Vor- und Nachname		
Telefonnummer		
Handy-Nr.		
E-Mail		
Adresse		

Berufstätigkeit                      ja     nein     ja     nein

Erziehungsberechtigt                      ja     nein     ja     nein

Ich bin alleinerziehend und lebe nicht in einer eheähnlichen Gemeinschaft.

Vollständiger Masernimpfschutz vorhanden.

Ich/wir haben bereits ein Kind in der Schülerbetreuung.  
Name des Kindes:

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\*Es gelten immer die Beitragshöhen der aktuellen Beitragsordnung. Die hier genannten Beiträge behalten nur dann ihre Gültigkeit, sofern die von den Kostenträgern des Angebots gewährten Zuwendungen unverändert bleiben. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten unter Beachtung der aktuellen Datenschutzbestimmungen elektronisch für die Abwicklung des Betreuungsangebots gespeichert und bearbeitet sowie der zur Erfüllung beauftragten Personen/Institutionen weitergeleitet werden. Eine Weitergabe an weitere Dritte erfolgt nicht. Die Einverständniserklärung kann jederzeit widerrufen werden. Die gespeicherten Daten können jederzeit eingesehen, deren Änderung und Löschung verlangt werden. Dieses muss schriftlich gegenüber der AWO Perspektiven gGmbH angezeigt werden. Nach Erreichen der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht werden die Daten gelöscht.