

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!



Hessen-Süd

AWO Perspektiven gGmbH
Kruppstraße 105
60388 Frankfurt

AWO Perspektiven gGmbH
Betreuung an Schulen im
Wetteraukreis/Main-Kinzig-Kreis -
Verwaltung
Im Rosengarten 23
61118 Bad Vilbel
Tel. 06101 9872876
verwaltung.bas.wetterau@awo-hs.org

**AWO Schülerbetreuung an der
Albert-Schweitzer-Schule**
Johannesweg 27
61130 Nidderau-Heldenbergen
Telefon: 06187-900895
stephanie.langenbaecher@awo-hs.org

AWO Schülerbetreuung an der Albert-Schweitzer-Schule

Johannesweg 27

61130 Nidderau-Heldenbergen

Anmeldung zur AWO-Schülerbetreuung an der Albert-Schweitzer-Schule Heldenbergen

Hiermit beantrage/n ich/wir verbindlich die Aufnahme meines/unseres Kindes in das Betreuungsangebot der Ganztagsbetreuung an der Albert-Schweitzer-Schule in Heldenbergen.

Angaben zu meinem/unserem Kind:

Nachname:	Vorname:
geb. am:	Vertragsbeginn:

Bitte das gewünschte Modul ankreuzen

- Profil 1: 5-Tage-Betreuungsangebot **Mo – Fr von Unterrichtsende bis 14.30 Uhr** täglich (an Schultagen und mitgeteilten Sonderschließtagen der Schule)
Beitrag gesamt (mtl./pauschal) beitragsfrei
- Modul 2: 5-Tage-Betreuungsangebot **Mo – Fr von Unterrichtsende bis 17.00 Uhr** täglich (an Schultagen und mitgeteilten Sonderschließtagen der Schule)
Beitrag gesamt (mtl./pauschal) € 106,00*
- Frühbetreuung: 5-Tage- Betreuungangebot **Mo – Fr von 07.00 Uhr bis 08.00 Uhr** täglich (an Schultagen)
Beitrag gesamt (mtl./pauschal) € 20,00*

- Mittagessen:**
- Montag € 14,00 mtl./pauschal
 - Dienstag € 14,00 mtl./pauschal
 - Mittwoch € 14,00 mtl./pauschal
 - Donnerstag € 14,00 mtl./pauschal
 - Freitag € 14,00 mtl./pauschal

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

*Stand Beitragsordnung vom 01.08.2024 - 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.