

Antrag auf Betreuung in Grundschule Buchenbusch Schuljahr 2021/22

Ich/Wir wünsche/n folgendes Betreuungsangebot:

- „Betreuung bis 14.15 Uhr“ mit Mittagessen
Beitrag monatlich: zur Zeit € 84* zzgl. Essenkosten (z.Zt. € 59,-)
- „Betreuung bis 17.00 Uhr“ mit Mittagessen
Beitrag monatlich: zur Zeit € 145,00* zuzüglich Essenkosten (z.Zt. € 62,-)

* Es gilt die Gebührensatzung der Stadt Neu-Isenburg.

Die NIKi gGmbH ist bemüht alle Anmeldungen zu berücksichtigen.
Sollten dennoch die Betreuungsplätze nicht in ausreichender Anzahl vorhanden sein, sind folgende Aufnahmekriterien (siehe Satzung Stadt Neu-Isenburg) maßgeblich:

Empfehlung der Aufnahme durch den allgemeinen sozialen Dienst aufgrund familiärer Situation oder Berufstätigkeit eines allein erziehenden Elternteils bzw. beider Elternteile.

Bei der Festsetzung der auf 12 Monate (1 Schuljahr: 1.8.-31.7.) umgelegten Kosten für die Betreuung und das Mittagessen wurden die Ferienzeiten berücksichtigt.

Angaben zum Kind: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht
Erste Staatsangehörigkeit	Zweite Staatsangehörigkeit
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Geschwister:

Nachname, Vorname	Geburtsdatum

bitte wenden

Erziehungsberechtigte

Angaben der Mutter:

Angaben des Vaters:

	Nachname, Vorname	
	Geburtsdatum	
	Staatsangehörigkeit	
Wird in der Familie eine weitere Sprache außer Deutsch gesprochen, wenn ja welche:		
	Straße u. Hausnr.	
	PLZ und Ort	
	Telefon privat	
	Telefon geschäftlich	
	Handy	
	Mailadresse	

Sorgerecht: Vater Mutter _____

Berufstätig: Vater Mutter

BEMERKUNGEN: (z.B. Allergien, Krankheiten, Änderung der Adresse etc.)

Eine Aufnahme kann nur bei Einhaltung der gesetzlich vorgeschriebenen Impfungen erfolgen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Mitarbeiter*innen von Kindergarten, Betreuung, Schulsozialarbeit und Schule aus pädagogischen Gründen Gespräche über mein Kind führen und untereinander Informationen austauschen dürfen. Mir ist bekannt, dass die Angaben der darin erfragten Informationen freiwillig sind und ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen kann.

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Datum