

## Anmeldung zur Frühstücksbetreuung FGTS Hüttersdorf

### Personalien des Schülers/in:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Klassenstufe  
(z.Z. der Anmeldung)

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind ab 01.08.2024 für das Schuljahr 2024/2025 an.  
(Datum)

### Frühbetreuung

Betreuung von Montag bis Freitag von 07:00 – 08:00 Uhr

Elternbeitrag **20,00 €/Monat**, mit Geschwisterrabatt **15,00 €/Monat**

Zuzüglich eine Vorauszahlung für das Frühstück i.H.v. **15,00 €/Monat**

Das Angebot „Frühstücksbetreuung“ wird nur eingerichtet und betrieben, wenn sich genügend Kinder (mind. 10) anmelden.

### Personalien der Erziehungsberechtigten:

Namen des Erziehungsberechtigten

Name des Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

PLZ, Wohnort

Telefon, Handy

Telefon, Handy

E-Mail

E-Mail

## **Einverständniserklärung**

Es finden die verbindlichen Regelungen über die Nachmittagsbetreuung an der freiwilligen Ganztagschule in der Gemeinde Schmelz auf dieses Vertragsverhältnis sinngemäß Anwendung. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese Vertragsbedingungen an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel der Gemeinde