



AWO Perspektiven gGmbH

Kruppstraße 105
60388 Frankfurt
Tel. 069 42009 0
Fax 069 42009 103
post@awo-hs.org
www.awo-hs.org

AWO-Schülerbetreuung an der Stadtschule

Frankfurter Straße 85
61118 Bad Vilbel
Mobil: 0160 8057786
baerbel.kuehn@awo-hs.org

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

**AWO-Schülerbetreuung an der
Stadtschule Bad Vilbel**
z.Hd. Frau Bärbel Kühn
Frankfurter Straße 85
61118 Bad Vilbel

Anmeldung zur AWO-Schülerbetreuung an der Stadtschule Bad Vilbel

Hiermit beantrage/n ich/wir verbindlich die Aufnahme meines Kindes in das Betreuungsangebot der Schülerbetreuung an der Stadtschule in Bad Vilbel: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Angaben zu meinem/unserem Kind:

Nachname des Kindes:	Vorname des Kindes:
geb.am:	Staatsangehörigkeit:
Wohnort, Straße:	PLZ / Ort:
Telefon:	Einschulungstermin:

Bitte das gewünschte Betreuungsmodul ankreuzen

-
- | | | |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Betreuungsmodul 1: | an Schultagen/ täglich Mo-Fr. von Unterrichtsende bis 15.30 Uhr | |
| | Gebühr gesamt (mtl./pauschal) | 175,00 EUR** |
-
- | | | |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Betreuungsmodul 2: | an Schultagen/ täglich Mo-Fr. von 07.30 Uhr bis max. 9.00 Uhr | |
| | Gebühr gesamt (mtl./pauschal) | 26,50 EUR* |
-

*

Die Betreuungsplätze werden in der Regel ab dem 15.03. eines jeden Jahres vergeben. Die entsprechenden Informationen erhalten Sie über die von Ihnen angegebene E-Mailadresse

AWO Perspektiven gGmbH

Kruppstraße 105
60388 Frankfurt
Tel. 069 42009 0
Fax 069 42009 103
post@awo-hs.org
www.awo-hs.org

AWO-Schülerbetreuung an der Stadtschule

Frankfurter Straße 85
61118 Bad Vilbel
Mobil: 0160 8057786
baerbel.kuehn@awo-hs.org

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

Mutter / Elternteil 1

Vater / Elternteil 2

Vor- und Nachname:		
Telefonnummer		
Handy-Nr.:		
E-Mail:		
Adresse falls abweichend zum Kind:		

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 01.08.2022- Es gelten immer die Beitragshöhen der aktuellen Beitragsordnung. Diese wird gemeinsam mit den Vertragsunterlagen ausgehändigt. 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. Bitte beachten Sie: Erst mit Unterzeichnung der Vertragsunterlagen, die wir Ihnen zusenden, entsteht ein Vertragsverhältnis zwischen Ihnen und der AWO Perspektiven gGmbH.