

Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Langen e.V.

Grundschule des Kreises Offenbach
 Vor der Höhe 14
 63225 Langen
 Telefon 0 61 03 / 2 29 52 Telefax 0 61 03 / 92 80 50
 Sparkasse Langen-Seligenstadt
 DE79 5065 2124 0026 1900 58 BIC HELADEF1SLS



Voranmeldung zur Betreuung:

Hiermit melde ich mein Kind: ..Klasse:
 zur Betreuung an:

Bitte holen Sie die vollständigen Anmeldeformulare im Sekretariat ab oder downloaden Sie diese von unserer Homepage (siehe unten). Erst dann ist Ihre Anmeldung verbindlich.

Wichtig: Nur Mitglieder in unserem Förderverein können einen Betreuungsplatz erhalten.

**Monatsbeitrag in €
für Mitglieder**

<input type="checkbox"/> Modell 1	07:30 – 14:00 Uhr 5 Tage ohne Mittagessen	77,- €
<input type="checkbox"/> Modell 2 / 3	3 Tage: Mo, Di, Mi, Do 07:30 – 17:00 Uhr, Fr 07:30 – 16:30 Uhr Alternativtage: Mo, Di, Mi, Do, Fr	78,- €
Bitte markieren Sie bei Modell 2 / 3 Ihre Wunschtag und unbedingt auch die Alternativtag(e) .		
<input type="checkbox"/> Modell 2 / 5	5 Tage: Mo, Di, Mi, Do (07:30 – 17:00 Uhr), Fr 07:30 – 16:30 Uhr 2 / 3 und 2 / 5 mit Mittagessen , pro Tag 4,50 € (Essensbeitrag / Monat siehe unten) mit Hausaufgabenbetreuung 14:00 – 15:00 Uhr inkl. 1 AG ab 15:15 Uhr (lt. AG-Programm) oder ab 15:00 Uhr Betreuung	130,- €

Geschwister-Kindern gewähren wir 20 % Preisnachlass auf den Betreuungsbeitrag.
 Beim Essensbeitrag kann kein Nachlass gewährt werden

Die Vergabe der Modelle 1, 2 / 3 und 2 / 5 erfolgt nach Kapazität und ist nur möglich mit Vorlage einer Arbeitszeitbescheinigung des Arbeitgebers (mit Firmen-Stempel) von beiden Eltern.

Essensbeitragskosten:

Je Monat	3 Tage / 42,75 €	5 Tage / 71,25 €
-----------------	-------------------------	-------------------------

Die Berechnung des Essensbeitrags ist eine Gemischtkalkulation. Der Essensbeitrag **ist pauschal auf 12 Monate des Schuljahres gerechnet. (01.08. – 31.07.)**. Die tatsächlichen Gesamtkosten für ein Jahr werden ermittelt und dann pauschal auf jeden Monat des Jahres verteilt.

Materialkosten, 1x jährlich, für alle Betreuungs-Modelle	30,- €
---	---------------

Name: Telefon (vormittags):

Adresse: E-Mail:

Zur Bearbeitung Ihrer Anmeldung (Modell 1, Modell 2 / 3 und 2 / 5) benötigen wir bis zum **15.03.2025 von beiden Elternteilen** eine **aktuelle Arbeitszeit-Bescheinigung Ihres Arbeitgebers (mit Firmen-Stempel)**. Die Formulare hierzu finden Sie auf unserer Homepage (<http://www.foerdereverein-gss-langen.de/index.php/betreuung/formulare>).

Ich bin in Elternzeit bis Ich bin nicht in Elternzeit Ich bin arbeitssuchend

Datum:

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: