

# 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 ab Schuljahr 2025/26

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"/> <b>Modell 1</b> 07:30 – 14:00 Uhr    5 Tage ohne Mittagessen <b>Ohne Vorlage einer Arbeitszeitbescheinigung</b>	77,- €
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------

<input type="checkbox"/> <b>Modell 2 / 3</b> 3 Tage: <input type="checkbox"/> Mo, <input type="checkbox"/> Di, <input type="checkbox"/> Mi, <input type="checkbox"/> Do 07:30 – 17:00 Uhr, <input type="checkbox"/> Fr 07:30 – 16:30 Uhr <b>Alternativtage:</b> <input type="checkbox"/> Mo, <input type="checkbox"/> Di, <input type="checkbox"/> Mi, <input type="checkbox"/> Do, <input type="checkbox"/> Fr <u>Bitte markieren Sie bei Modell 2 / 3 Ihre Wunschtage und unbedingt auch die Alternativtag(e).</u>	78,- €
<input type="checkbox"/> <b>Modell 2 / 5</b> 5 Tage: Mo, Di, Mi, Do (07:30 – 17:00 Uhr), Fr 07:30 – 16:30 Uhr <b>2 / 3 und 2 / 5 mit Mittagessen</b> , 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 2 / 3 und 2 / 5 erfolgt nach Kapazität und ist nur möglich mit Vorlage einer Arbeitszeitbescheinigung des Arbeitgebers (mit Stempel) von beiden Eltern.**

**Essensbeitragskosten:**

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

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.

<b>Materialkosten, 1x jährlich, für alle Betreuungs-Modelle</b>	<b>30,- €</b>
-----------------------------------------------------------------	---------------

Name: ..... Telefon (vormittags): .....

Adresse: ..... E-Mail: .....

Zur Bearbeitung Ihrer Anmeldung (Modell 2 / 3 und 2 / 5) benötigen wir zum **15.03.24** eine **aktuelle Arbeitszeit-Bescheinigung Ihres Arbeitgebers** (mit Stempel). Die Formulare hierzu finden Sie auf unserer Homepage (<http://www.foerderverein-gss-langen.de/index.php/betreuung/formulare>).

Ich bin in Elternzeit bis \_\_\_\_\_     Ich bin nicht in Elternzeit     Ich bin arbeitssuchend

Datum:.....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: .....