

Abgabe bis spätestens 15.05.2024!



**Anmeldung für das außerschulische
Betreuungsangebot im Schuljahr 2024/2025**

Hiermit melden wir unser Kind (bitte ausfüllen)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Tel.-Nr. unter der Sie im Notfall erreichbar sind

E-Mail für wichtige Infos (bitte deutlich schreiben)

Vor- und Nachname der Personensorgeberechtigten

verbindlich zur Teilnahme an der außerschulischen Betreuung ab dem _____

In der Grundschule Trierweiler an. Mein Kind besucht im Schuljahr 2024/2025 die Klassenstufe _____.

Bitte entsprechendes ankreuzen:

- Teilnahme bis 14:00 Uhr (Montag bis Freitag)
- Teilnahme nur freitags für Ganztagschüler bis 14:00 Uhr
- Teilnahme nur freitags bis 16:00 Uhr

Um die einwandfreie Betreuung Ihres Kindes sicher zu stellen, bitten wir Sie um die wahrheitsgemäße Beantwortung folgender Fragen. Sollten wir von Ihnen keine konkreten Informationen über vorliegende Krankheiten/Allergien bzw. Medikamenteneinnahme bekommen, haften wir selbstverständlich auch in keiner Weise für eventuelle Komplikationen.

Mein Kind leidet an einer Allergie/Krankheit: _____

Es muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen: _____

Über die Voraussetzungen, den Umfang und die Durchführung des Betreuungsangebotes wurde ich/ wurden wir von der Schulleitung in Kenntnis gesetzt. Mir/uns ist bekannt, dass kein Rechtsanspruch auf die außerschulische Betreuung besteht. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns zur Zahlung des Elternbeitrages und der Verpflegungskosten mittels Einzugsermächtigung sowie zur Einhaltung der Kündigungsfrist von vier Wochen zum Monatsende bei Kündigung der Teilnahme am Betreuungsangebot aus wichtigem Grund im Laufe des Schuljahres 2024/2025.

Die Abgabe dieses Formulars muss bis einschließlich 15.05.2024 bei der Verbandsgemeinde Trier-Land oder bei der jeweiligen Schulleitung erfolgen.

Von der aktuellen Betreuungsordnung und dem Regel-Hinweis-Flyer der Verbandsgemeinde Trier-Land zum Betreuungsangebot habe/n ich/wir Kenntnis genommen und werden die Regeln entsprechend beachten.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Personensorgeberechtigten