

Verbandsgemeindeverwaltung Otterbach-Otterberg  
Hauptstraße 27  
67697 Otterberg

Auskunft erteilt:  
Herr Kiros (Büro Otterbach)  
Tel.: 06301 – 607-214  
Fax: 06301 - 719403  
E-Mail: Bildung@otterbach-otterberg.de

## Verbindliche Anmeldung zur Schülerbetreuung in der Grundschule Katzweiler 2023-2024

### Schüler\*in

Name, Vorname		
Klassenstufe im Schuljahr 2023-2024		
Wohnort, Straße, Nr.		
Sorgeberechtigte (r) Name, Vorname		
Anschrift wie oben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kosten pro Zeiteinheit	2,65 €
------------------------	--------

Betreuungszeiten (bitte ankreuzen)	Zeiteinheit	Monatsbeitrag	Bitte ankreuzen
07.00 bis 08.00 Uhr	12	31,80 €	
12.00 bis 12.30 Uhr	6	15,90 €	
12.30 bis 13.00 Uhr	6	15,90 €	
13.00 bis 13.30 Uhr	6	15,90 €	
13.30 bis 14.00 Uhr	6	15,90 €	
14.00 bis 14.30 Uhr	6	15,90 €	
14.30 bis 15.00 Uhr	6	15,90 €	
15.00 bis 16.00 Uhr	12	31,80 €	

Bitte füllen Sie die Anmeldung **und** Information für die Betreuungskräfte aus und reichen Sie diese bei der Verbandsgemeindeverwaltung Otterbach-Otterberg ein.

Mit dem Beschluss des Verbandsgemeinderats vom 09.02.2023, ist der Beitragssatz zum 01.09.2023 von 2,45 Euro auf 2,65 Euro erhöht worden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

**Link Betreuungssatzung: <https://www.otterbach-otterberg.de/service/satzungen/>**

**Information für die Nachmittagsbetreuung**  
**an der Grundschule Katzweiler**

**Kind**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Klasse in SJ 2023-2024 \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigte (r) 1:**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigte (r) 2:**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Mein/unser Kind soll in der Betreuung seine Hausaufgaben erledigen:**

JA  NEIN  Überlasse ich meinem Kind

**Hiermit erlaube ich meinem Kind den Nachhauseweg alleine anzutreten.** JA  ( um \_\_\_\_\_ )

NEIN

**Weitere wichtige Infos für das Betreuungspersonal ( z.B. Allergien, Krankheiten, usw.):**

---

---

---

---

---

**Abholungsberechtigt sind neben den Sorgeberechtigten folgende Personen:**

Name:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten