

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 Otterbach 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
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 €	

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 Otterbach

Kind

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Klasse in SJ 2023-2024 _____
Anschrift _____

Erziehungsberechtigte (r) 1:

Name _____ Vorname _____
Telefonnummer _____
Anschrift _____
E-Mail _____

Erziehungsberechtigte (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 Erziehungsberechtigten folgende Personen:

Name:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

Name:

Telefonnummer:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten