

Angebote	Betreuungszeiten	Preise	
Modul 1	MO-FR 7:30 – 15:00 Uhr	120 € monatlich/ 12 Monate	<input type="checkbox"/>
Modul 2	MO-FR bis 7:30 - 17 Uhr	140 € monatlich/ 12 Monate	<input type="checkbox"/>
Frühdienst	MO-FR 7:00 – 7:30 Uhr	20,00 € monatlich/ 12 Monate	<input type="checkbox"/>

Bitte kreuzen Sie das gewünschte Angebot an. Alle Preise vorbehaltlich Preisänderungen.

Auf Wunsch können Sie Ihr Kind für die Teilnahme am Mittagessen anmelden. Die Verrechnung erfolgt getrennt vom dem Elternbeitrag.

Vorname und Name des Kindes:*		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum:*	Familiensprachen:	
Kita:	Besonderheiten:	
Migrationshintergrund? Herkunftsländer:		
Straße:*		
Wohnort:*		
Personensorgeberechtigte(r) 1: * berufstätig: <input type="checkbox"/> ja	Personensorgeberechtigte(r) 2: * berufstätig: <input type="checkbox"/> ja	
Name: _____ <input type="checkbox"/> nein	Name: _____ <input type="checkbox"/> nein	
Telefon privat:	Telefon privat:	
Telefon mobil:	Telefon mobil:	
Telefon dienstlich:	Telefon dienstlich:	
E-Mail:	E-Mail:	
Klasse(nstufe):*	Eintritt zum Schuljahresbeginn 01.08.2025 (Eintritt während des Schuljahres nur nach vorheriger Absprache und bei freien Plätzen)	
* Pflichtangaben Aus dieser Voranmeldung leitet sich kein Platzanspruch ab. Bis zur Platzvergabe werden die Personensorgeberechtigten aufgefordert werden, ihre Berufstätigkeit nachzuweisen. Bitte teilen Sie uns deswegen eventuelle Änderungen Ihrer Kontaktdaten umgehend mit. Vor Betreuungsbeginn erhalten Sie einen ausführlichen Betreuungsvertrag, der die Modalitäten der Betreuung (Abholregelungen u. ä.) festlegt. Die Beiträge für Betreuung und Essen werden mittels Lastschriftverfahren eingezogen. Die Anmeldung setzt die Zustimmung zum Lastschriftverfahren voraus. Das entsprechende Formular erhalten Sie zusammen mit dem Betreuungsvertrag.		
Einer Speicherung und Verarbeitung der Voranmeldung zum Zwecke der Voranmeldung willige ich ein. Wenn kein Betreuungsvertrag zu Stande kommt, werden diese Daten umgehend gelöscht.		
Datum und Unterschrift eines Personensorgeberechtigten		
Viernheim, den _____		