

Anmeldung

meines Kindes/meiner Kinder _____

Geburtsdatum _____, Anschrift _____

für das Betreuungsangebot „**Schule von acht bis eins**“ für mindestens ein Schulhalbjahr an der

(Schulstempel)

für folgende Tage: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Mutter:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____ Tel.Nr.: _____

Ich bin teilzeit vollzeit nicht berufstätig

Vater:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____ Tel.Nr.: _____

Ich bin teilzeit vollzeit nicht berufstätig

Neben dem/den o. g. Kind/ern leben folgende weitere Kinder in meinem Haushalt:

| Name, Geburtsdatum | Besuch einer Kita, Tagespflege, OGS o. Schule von acht bis eins |
|--------------------|--|
| 1. _____ | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name der Einrichtung: _____ |
| 2. _____ | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name der Einrichtung: _____ |
| 3. _____ | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name der Einrichtung: _____ |

Die **Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen im Rahmen des Betreuungsangebotes „Schule von acht bis eins“ der Stadt Essen** bildet die rechtliche Grundlage für das Betreuungsangebot. Das Festsetzen der Elternbeiträge obliegt dem Jugendamt der Stadt Essen. Die Betreuung erfolgt in der von der Schule festgelegten verlässlichen Betreuungszeit und kann sowohl in der Betreuungsgruppe als auch durch Teilnahme an sonstigen schulischen Maßnahmen oder in einer anderen Klasse stattfinden.

Datum: _____

(Unterschrift Mutter)

(Unterschrift Vater)

Von der Schule auszufüllen:

Aufnahme in die „Schule von acht bis eins“ erfolgt ab _____.