

**ANTRAG AUF EINEN PLATZ IM SCHULJAHR 2016/2017
IN DER FREIWILLIGEN GANZTAGSSCHULE (FGTS)**

Schule:

Angaben zu dem zu betreuenden Kind:

Name, Vorname(n):

Geburtsdatum:

Angaben zu dem/den Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname(n)

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Familienstand:

Berufstätigkeit: " Ja " Nein " Vollzeit " Teilzeit

Bereits angemeldetes Geschwisterkind: " Ja " Nein Anzahl:

Ich wähle das „Lange Angebot“ *
(Mittagszeit, HA-Betreuung, Projekte,
AGs und Freizeitgestaltung) "
Kosten: 60,00 €/Monat**
Geschwisterarif 40,00 €/Monat**

Ich wähle das „Kurze Angebot“ *
(lediglich Mittagszeit und HA-Betreuung
ohne jede Freizeitgestaltung) "
Kosten: 30,00 €/Monat**
Geschwisterarif 20,00 €/Monat**

* Der Mittagstisch ist weder im Langen noch im Kurzen Angebot enthalten und wird gesondert berechnet.
** Die angegebenen Kosten sind die des laufenden Schuljahres. Diese können sich ggf. im Schuljahr 2016/2017 ändern!

Zusätzliche Begründung zur Notwen-
digkeit eines Betreuungsplatzes:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Ich erkläre mich mit der Erhebung und Nutzung personenbezogener Daten einverstanden. Alle von der ABG gGmbH erhobenen personenbezogenen Daten werden nur zum Zwecke der Vertragsabwicklung erhoben, verarbeitet und genutzt. Alle Angaben werden entsprechend den geltenden deutschen datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich behandelt und nicht an Dritte, weder zu kommerziellen noch zu nichtkommerziellen Zwecken, weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)