

## Aufnahmeerklärung

für die Teilnahme an der Erweiterten Schulbetreuung

Obervellmar  Frommershausen

ab \_\_\_\_\_ (Betreuungsbeginn)

### Fachbereich 1

Allgemeine Verwaltung und Bürger-Service  
Frau Selbert

Tel.: 0561-82 92 – 1034

Fax: 0561-82 92 – 1081

Zimmer: 2.09

Email: lara.selbert@vellmar.de

AZ: FB1 se

Steuernummer: 2622680002

Gläubiger-ID: DE5400100000370313

## Bitte in der Grundschule abgeben!

Mit der Gegenzeichnung dieser Anmeldung durch die Stadt Vellmar entsteht eine bindende Vereinbarung mit der/ den u. g. Personensorgeberechtigten.

Name, Vorname des Kindes:	Geburtsdatum:	Klasse:
Name(n) des/der Personensorgeberechtigten:		Telefon:
		E-Mail:
Anschrift(en) des/der Personensorgeberechtigten:		

### Bitte unbedingt ankreuzen:

- Modul 1:** Mo. – Fr. Schulschluss bis 13:30 Uhr  
 **Modul 2:** Mo. – Fr. 13:30 Uhr – 15:00 Uhr  
 **Modul 3:** Mo. – Do. 13:30 Uhr – 16:30 Uhr (Fr. 13:30 Uhr – 15:00 Uhr)

Der/die Personensorgeberechtigten erklärt/en hiermit, das die obigen Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind und Veränderungen, die für diese Aufnahmeerklärung Bedeutung haben, unverzüglich der Stadtverwaltung Vellmar mitgeteilt werden. Die genannten Vertragsbedingungen sind beiden Parteien bekannt und werden wesentlicher Bestandteil der Aufnahmeerklärung.

Das Betreuungsentgelt beträgt für:

**Modul 1: 65,70 € monatlich** (Verpflegungsentgelt)

**Modul 2: 118,50 € monatlich** (52,80 € Betreuungsgebühr und 65,70 € Verpflegungsentgelt)

**Modul 3: 164,70 € monatlich** (99,00 € Betreuungsgebühr und 65,70 € Verpflegungsentgelt)

Die Module können nur für einen kompletten Monat angemeldet/ gebucht werden.

Für die Monate Juli und August werden keine Entgelte erhoben.

**Werden zwei Monatsentgelte nicht ordnungsgemäß bezahlt, so erlischt das Anrecht auf den bisher eingenommenen Platz.**

Ort, Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten  
(Mit der Unterschrift stimmen Sie den Bedingungen der Erweiterten Schulbetreuung zu.)

Schule: .....

EK: .....

Datum: .....

Einrichtung: .....

#### Sprechzeiten (Gleitzeit)

Mo - Mi 08.30 Uhr - 12.30 Uhr 14.00 Uhr - 15.30 Uhr  
 Do 08.30 Uhr - 12.30 Uhr 14.00 Uhr - 18.00 Uhr  
 Fr 08.30 Uhr - 12.00 Uhr

#### Bankverbindungen

Kasseler Sparkasse BLZ 520 503 53 Kto 24300 0061  
 Kasseler Bank BLZ 520 900 00 Kto 00280 18703  
 Postbank FFM BLZ 500 100 60 Kto 72771 609