

Bitte senden an:
 Jugendhilfe Nord
 - Mittagsbetreuung –
 Kammergasse 16 a
 85354 Freising

oder abgeben:
 - im Sekretariat der Grundschule
 - in der jeweiligen Mittagsbetreuung

oder faxen bzw. mailen:
 - Fax: 08161-141777
 - E-Mail: mb.freising@kjf-muenchen.de
www.jugendhilfe-nord.de

Antrag für die Aufnahme in die Mittagsbetreuung der Schule St. Korbinian

Ich/ Wir beantragen für mein/unser

Kind.....geb.
Name und Vorname des Kindes Geburtsdatum des Kindes

die Aufnahme in die Mittagsbetreuung zum
(Datum)

	monatliche Gebühren	bitte ankreuzen
<u>Kurze Gruppe:</u> Mo - Fr 11:15 - 14:00	63,50 €	<input type="radio"/>
Da die Zahl der Essensplätze für die kurze Gruppe begrenzt ist, können nur in <u>Ausnahmefällen</u> diese Kinder am Mittagessen teilnehmen.		
<u>Lange Gruppe:</u> Mo - Do 11:15 - 15:30 Fr 11:15 - 14:00	98,50 €	<input type="radio"/>
<u>Mittagessen:</u> Mo – Do (Monatspauschale)	55,60 €	<input type="radio"/>

Nachname der Mutter	Vorname	Beruf (Arbeitsnachweis erforderlich)
Nachname des Vaters	Vorname	Beruf (Arbeitsnachweis erforderlich)
Anschrift (Straße, Ort)		
Telefonnummern (privat, geschäftlich, Handy)		
E-Mail-Adressen		

Bitte ankreuzen:

- das Kind wurde auch im Kinderhortangemeldet
- ein Elternteil ist alleinerziehend und berufstätig (Nachweis erforderlich)
- beide** Elternteile sind berufstätig (Nachweise erforderlich)
- ein Geschwisterkind besucht bereits die Mittagsbetreuung
- an der oben genannten Schule wurde ein Gastschulantrag gestellt

Es findet innerhalb aller Kindertageseinrichtungen im Stadtgebiet Freising einmal jährlich ein Treffen der Leitungen statt, um die Platzvergabe konkret abzusprechen. So werden doppelte Zusagen vermieden und freie Plätze können an andere Kinder vergeben werden.

Ich/Wir willige/n ein, dass der Anmeldebogen im Rahmen des Abgleichs zur Platzvergabe an die Leitung einer städtischen Kindertageseinrichtung zur Kontaktaufnahme weitergegeben wird, oder wenn nötig, an die Leitung einer Kindertageseinrichtung eines freien Trägers, die einen Platz anbieten kann.

ja nein

.....
 Ort/Datum

.....
 Unterschrift des/der Sorgeberechtigten