



## Vormerkung für die Mittagsbetreuung an der Grundschule

(bitte in den Schulbriefkasten werfen)

Ich / Wir beantrage(n) eine Mittagsbetreuung für mein / unser Kind

Vor- und Zuname des Kindes \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift (PLZ, Ort, Str., HsNr.) \_\_\_\_\_

### Mögliche Buchungszeit:

#### **kurze Mittagsbetreuung:**

für 3 – 5 Tage von Unterrichtsende bis 13.30 Uhr mtl. 39,00 €

für 1 – 2 Tage von Unterrichtsende bis 13.30 Uhr mtl. 18,50 €

für 3 - 5 Tage von Unterrichtsende bis 14.00 Uhr mtl. 54,00 €

für 1 – 2 Tage von Unterrichtsende bis 14.00 Uhr mtl. 24,50 €

Im Rahmen der **kurzen** Mittagsbetreuung (bis 14.00 Uhr) ist aus organisatorischen Gründen keine warme Mittagsverpflegung möglich. Aufgrund der kurzen Betreuungszeit werden die Hausaufgaben nicht gemeinsam erledigt. Diese können natürlich freiwillig erledigt werden.

oder

#### **verlängerte Mittagsbetreuung**

für 3 - 5 Tage von Unterrichtsende bis 17.00 Uhr mtl. 75,00 €

für 1 – 2 Tage von Unterrichtsende bis 17.00 Uhr mtl. 35,00 €

Sollte in der verlängerten Mittagsbetreuung kein Platz verfügbar sein, wäre für uns auch ein Platz in der kurzen Mittagsbetreuung möglich.

ja  nein

**Achtung → eine Kombination von kurzer und verlängerter Mittagsbetreuung ist aufgrund der Förderbedingungen nicht möglich.**

#### **Wir benötigen an diesen Tagen eine Betreuung**

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigter



**Berufstätigkeit:**

<p><b>Mutter:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Schichtdienst</p> <p><input type="checkbox"/> Teilzeit Stundenzahl _____</p> <p>Arbeitgeber: _____</p> <p>Arbeitszeit: _____</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. nicht berufstätig</p> <p><input type="checkbox"/> wieder berufstätig ab _____</p> <p>bei _____</p>	<p><b>Vater:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Schichtdienst</p> <p><input type="checkbox"/> Teilzeit Stundenzahl _____</p> <p>Arbeitgeber: _____</p> <p>Arbeitszeit: _____</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. nicht berufstätig</p> <p><input type="checkbox"/> wieder berufstätig ab _____</p> <p>bei _____</p>
--	---

**Alleinerziehend:**  ja  nein      **Alleinlebend:**  ja  nein

Besonderheiten des Kindes (Behinderung, Krankheiten, Allergien, etc.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**WICHTIG:**

**Bitte legen Sie entsprechende Nachweise und Arbeitsbescheinigungen mit der Angabe der Wochenarbeitszeit und täglichen Arbeitszeit bei! (Nutzung Sie das vorgegebene Formblatt)**

**Sind nicht genügend Mittagsbetreuungsplätze verfügbar, so wird die Vergabe nach den Dringlichkeitsstufen aus der Satzung über die Benutzung der städtischen Einrichtungen der Mittagsbetreuung vom 10. August 2005 entschieden.**

(<https://www.regensburg.de/stadtrecht/233930/satzung-ueber-die-benutzung-der-staedtischen-einrichtungen-der-mittagsbetreuung-an-schulen-mittagsbetreuung-an-schulen-benutzungssatzung-masbs-vom-10-august-2005.html>)