

## Referat für Bildung

# 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:			
<ul> <li>kurze Mittagsbetreuung:</li> <li>für 3 – 5 Tage von Unterrichtsende bis 13.30 Uhr mtl. 39,00 €</li> <li>für 1 – 2 Tage von Unterrichtsende bis 13.30 Uhr mtl. 18,50 €</li> </ul>			
<ul> <li>für 3 - 5 Tage von Unterrichtsende bis 14.00 Uhr mtl. 54,00 €</li> <li>für 1 – 2 Tage von Unterrichtsende bis 14.00 Uhr mtl. 24,50 €</li> </ul>			
Im Rahmen der <b>kurzen</b> 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.			
<u>oder</u>			
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.  ig 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			

Unterschrift beider Erziehungsberechtigter

Datum

## Personalien der Erziehungsberechtigten

### <u>Mutter</u>

Vor- und	d Zuname			
Geburts	sdatum			
Anschrif	ift (PLZ, Ort, Str., Hs.Nr.)			
Telefon	privat	dienstlich		
E-mail:				
	<u>Va</u>	<u>ter</u>		
Vor- und	d Zuname			
Geburts	sdatum			
Anschrif	ift(PLZ, Ort, Str., Hs.Nr.)			
	privat	dienstlich		
E-mail:				
Gründe für einen Betreuungsplatz:				
Alleinerziehend und erwerbstätig bzw. in Ausbildung oder eine nachweisliche berufliche Aus- oder Weiterbildungsmaßnahme (oder demnächst nachweislich beginnend)				
Erwerbstätigkeit oder eine nachweisliche berufliche Aus- oder Weiterbildungsmaßnahme (oder demnächst nachweislich beginnend) beider Elternteile				
Es wird bereits ein älteres Geschwisterkind in der Mittagsbetreuung betreut (Name)				
☐ Besonderer Förderbedarf des Kindes:				

#### Berufstätigkeit:

Mutter:	Vater:		
☐ Vollzeit ☐ Schichtdienst	☐ Vollzeit ☐ Schichtdienst		
Teilzeit Stundenzahl	Teilzeit Stundenzahl		
Arbeitgeber:	Arbeitgeber:		
Arbeitszeit:	Arbeitszeit:		
z. Zt. nicht berufstätig	z. Zt. nicht berufstätig		
wieder berufstätig ab	☐ wieder berufstätig ab		
bei	bei		
Alleinerziehend:			
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)