



## Betreuungsumfang

Betreuende Grundschule Asbach und Neustadt (Wied)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Schuljahr: \_\_\_\_\_ Klassenstufe: \_\_\_\_\_

<u>Mein Kind wird die Betreuung in folgendem Umfang besuchen:</u>				
	07.00 Uhr bis Schulbeginn	Mittagessen (gilt nicht für Kinder der Ganztagschule)	Schulschluss bis 14.00 Uhr (gilt nicht für Kinder der Ganztagschule)	16.00 bis 17.00 Uhr
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				

	07.00 Uhr bis Schulbeginn	Mittagessen	Schulschluss bis 15.00 Uhr	15.00 bis 17.00 Uhr
Freitag				

Bei Teilnahme am Mittagessen wird die folgende Monatspauschale abgerechnet:

5-Tage-Woche  
  4-Tage-Woche  
  3-Tage-Woche  
  2-Tage-Woche  
  1-Tage-Woche

Die Auswahl der Monatspauschale ist verbindlich. Die Höhe der Kosten entnehmen Sie bitte dem Infoschreiben Elternbeteiligung an der Mittagsverpflegung an den Grundschulen der Verbandsgemeinde Asbach für das jeweilige Schuljahr.

Regelmäßige Regelungen / Bekannte Abweichungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Zeiträume sowie das Mittagessen an, an denen Ihr Kind grundsätzlich an der Betreuung teilnehmen wird.
- Änderungen sind möglich, müssen aber den Betreuungskräften rechtzeitig mitgeteilt werden.
- Geben Sie den Zettel bitte umgehend bzw. bis zum genannten Abgabetermin bei der Verbandsgemeindeverwaltung Asbach ab.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift