Anlage 1

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Kreisverband Rosenheim e.V.

Buchungsformular

gültig ab: 1.09.2024

Mittagsbetreuung Rohrdorf
Emil-Seitz-Ring 1
83101 Rohrdorf
Telefon: 0151/15128278
Mail: sb.rohrdorf@awo-rosenheim.de
www.awo-rosenheim.de

☐ **Anmeldung** ☐ **Änderung**

Angaben zum Kind

Nachname:	Vorname:
bitte ankreuzen ☐ männlich	☐ weiblich
Geburtsdatum:	Klassenstufe:

Angaben zum Personensorgeberechtigten 1

Name:	
Adresse:	
Telefon:	Email:

Angaben zum Personensorgeberechtigten 2

Name:	
Adresse:	
Telefon:	Email:

Gewünschter Betreuungsrahmen (verbindliche Teilnahme)

Mindestbuchung 2 Tage/Woche

Bitte ankreuzen	**Montag**	**Dienstag**	**Mittwoch**	**Donnerstag**	**Freitag**
11.30 Uhr bis 14.00 Uhr					

Betreuungsgebühren*	**Abholzeit bis 14.00 Uhr**	**Bitte ankreuzen**
2 Tage /Woche	34,00 €	
3 Tage / Woche	42,00 €	
4 Tage / Woche	50,00 €	
5 Tage / Woche	58,00 €	
Spiel-/ Getränkegeld	**3,00 €**	verbindlich

*Im Einvernehmen mit der Kommune kann eine Änderung der Betreuungs- und Essensgebühren nach Maßgabe der Steigerung der Betriebskosten (Sach- und Personalkosten) und/oder der Einschränkung/Erhöhung der öffentlichen Zuschüsse mit einer Frist von vier Wochen nach schriftlicher Vorankündigung durch den Träger erfolgen.

Gesamtkosten pro Monat: _____

_____, den _____

_____
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Rohrdorf, den _____

_____
Unterschrift der/des Verantwortlichen der Mittagsbetreuung