

Anlage 1

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!



Kreisverband
Rosenheim e.V.

Buchungsformular

gültig ab: 01.09.2024

Mittagsbetreuung Erlenau

Ebersbergerstr. 32b (Gaborhalle); 83022 Rosenheim

Anmeldung

Änderung

Tel. 08031/3652129 bzw. 0175/5500742

Email: sb.erlenau@awo-rosenheim.de

www.awo-rosenheim.de

Angaben zum Kind

| | |
|---|-----------------------------------|
| Nachname: | Vorname: |
| bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> 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 | | | | | |
| 11.30 Uhr bis 15.30 Uhr | | | | | |
| Mittagessen | | | | | |

Betreuungsgebühren*

| | Abholzeit bis 14.00 Uhr | Bitte ankreuzen | Abholzeit bis 15.30 Uhr | Bitte ankreuzen |
|----------------------------------|-------------------------|-----------------|-------------------------|-----------------|
| 2 Tage/Woche | 35,00 € | | 54,00 € | |
| 3 Tage/Woche | 44,00 € | | 69,00 € | |
| 4 Tage/Woche | 53,00 € | | 84,00 € | |
| 5 Tage/Woche | 62,00 € | | 99,00 € | |
| Spiel-/ Getränkegeld verbindlich | 4,00 € | 4,00 € | 4,00 € | |
| Beitrag pro Monat | | | | |

| Essenspauschale* pro Monat | 5 Tage/Wo | 4 Tage/Wo | 3 Tage/Wo | 2 Tage/Wo |
|----------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 86,70 € | 69,30 € | 52,00 € | 34,70 € |

*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

Rosenheim, den _____

Unterschrift der/des Verantwortlichen der Mittagsbetreuung

Stand 01/2024