



Mittagsbetreuung Domschule
 Obere Karolinenstraße 4a
 96049 Bamberg
 www.domschulebamberg.de



Voranmeldung / Warteliste für das Schuljahr _____

Name Schüler/in:

Klasse:

geboren am:

Erziehungsberechtigte:

.....

Adresse:

Telefon:

Mail Adresse:

Unser Kind besucht den Kindergarten:

Ich / Wir haben für unser Kind folgenden Bedarf:

3 Tage / Woche <input type="radio"/>	bis 15:30 Uhr - 90.- € im Monat <input type="radio"/>	bis 16:30 Uhr - 95.- € im Monat <input type="radio"/>
5 Tage / Woche <input type="radio"/>	bis 15:30 Uhr - 120.- € im Monat <input type="radio"/>	bis 16:30 Uhr - 130.- € im Monat <input type="radio"/>

Montag <input type="radio"/>	Dienstag <input type="radio"/>	Mittwoch <input type="radio"/>	Donnerstag <input type="radio"/>	Freitag <input type="radio"/>
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

Teilnahme am warmen Mittagessen: (Kosten 4,50 € pro Mahlzeit)
 Ja Nein

Wir planen beim Schulamt Sprengelwechsel zu beantragen
 unsere Sprengelschule ist

Um die Zuschüsse der Regierung zu sichern, besteht an mindestens 2 Tagen in der Woche Anwesenheitspflicht bis zum Ende der gebuchten Zeit.

- > Geschwisterkinder erhalten Ermäßigung.
- > Die Aufnahmegebühr beträgt 25,- €.
- > Die Vertragslaufzeit ist 1. September bis 31. August des Folgejahres.

Die Mitgliedschaft im Förderverein ist Voraussetzung für die Aufnahme in die Mittagsbetreuung.
 Der jährliche Beitrag beträgt 20,- €.

- Ich bin/wir sind bereits Mitglied im Förderverein Domschule e.V.
- Ich/wir möchte/n Mitglied/er im Förderverein Domschule e. V. werden.

.....
 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

.....
 Datum