

**Grundschule Tiefenbach**

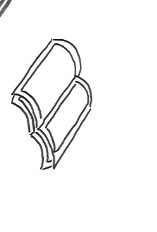
Sonnenstraße 32

93464 Tiefenbach

Tel. 09673-91166

Fax 09673-91164

Email: volksschule.tiefenbach@t-online.de



**Verbindliche Anmeldung**

**zu den Angeboten der Mittagsbetreuung**

**Angaben zum Schüler/zur Schülerin**

Name des Schülers/der Schülerin………………………………………………………………………………, Klasse………

**Verbindliche Anmeldung**

**Bitte beachten Sie:** Die Anmeldung zur verlängerten Mittagsbetreuung bis 15.30 Uhr, die Montag bis Donnerstag angeboten wird, ist für das ganze Schuljahr 2023/2024 verbindlich. Die Teilnahme an mindestens **zwei** Nachmittagen ist erforderlich. Eine Abmeldung kann nur in begründeten Ausnahmefällen aus zwingenden Gründen genehmigt werden. Die Teilnahme am Musikunterricht der Landkreis-Musikschule ist während des Besuchs der verlängerten Mittagsbetreuung möglich.

Für die weiteren Zeiten ist die Teilnahme an mindestens einem Tag verpflichtend.

Die Mittagsbetreuung ist **kostenfrei.** Für das warme Mittagessen wird ein Betrag von € 4,80 pro Tag berechnet, der auch bei Krankheit des Schülers/der Schülerin zu bezahlen ist. Die Essenszubereitung übernimmt Frau Willax, die in Rötz unter anderem für die Verpflegung von Kindergarten und Schule sorgt. Die Speisekarte wird auf der Homepage der Schule veröffentlicht. Für die Abrechnung benötigen wir eine Abbuchungserlaubnis, die ebenfalls auf der Homepage der Schule zu finden ist. Eine Übernahme der Kosten kann evtl. über das LRA Cham beantragt werden.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **bis 12.35 Uhr** | **bis 14.00 Uhr**  **ohne Mittagessen** | **bis 14.00 Uhr**  **mit**  **Mittagessen** | **bis 15.30 Uhr**  **ohne**  **Mittagessen** | **bis 15.30 Uhr**  **mit**  **Mittagessen** |
| **Montag** |  |  |  |  |  |
| **Dienstag** |  |  |  |  |  |
| **Mittwoch** |  |  |  |  |  |
| **Donnerstag** |  |  |  |  |  |
| **Freitag** |  |  | **XXXXXXX** | **XXXXXXXX** | **XXXXXXXXXX** |

Bitte kreuzen Sie für jeden Tag, an dem Sie eine Betreuung wünschen, das Entsprechende an.

□ **Ich benötige keine Mittagsbetreuung für mein Kind.**

…………………………………………. ……………………………………………………………………….

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten