

**Antrag auf Änderung des Betreuungsmoduls in der Betreuung
der Astrid-Lindgren-Schule**

(Name/Vorname der/des Erziehungsberechtigten)

(Postleitzahl, Wohnort)

(Name/Vorname des **Betreuungskindes**)

(Straße, Hausnummer)

(E-Mail)

(Datum)

Ich/Wir beantrage/n eine Änderung zum _____.

Mein Kind soll an folgendem Betreuungsmodul teilnehmen:

Modul 1a Mo – Do (4 Tage) ☐ (07:30 – 15:00 Uhr) (131,00 € monatl.+ 68,00 € Essen)	Modul 1b Mo – Fr (5 Tage) ☐ (07:30 – 15:00 Uhr) (164,00 € monatl. + 85,00 € Essen)	Die Regelung der Geschwisterkind- Reduzierung findet Anwendung. Name des Kindes: _____
Modul 2a Mo – Do (5 Tage) ☐ (07:30 – 17:00 Uhr) (179,00 € monatl. + 68,00 € Essen)	Modul 2b Mo – Fr (5 Tage) ☐ (07:30 – 17:00 Uhr) (223,00 € monatl. + 85,00 € Essen)	

**Die Teilnahmebedingungen und eine Abholvereinbarung wurden mir/uns ausgehändigt.
Ich/wir erkläre mich/ erklären uns mit den Inhalten einverstanden.**

Ein Wechsel der Module kann grundsätzlich nur mit einer Frist von acht Wochen zum Schulhalbjahr (01.02 oder 01.08) stattfinden. Sofern es freie Kapazitäten gibt, kann nach Absprache mit der Einrichtungsleitung eine Ausweitung der Betreuungszeiten auch während des Schuljahres vorgenommen werden.

Hinweis: Mir/uns ist bekannt, dass meine/unsere personenbezogenen Daten für die Abrechnung der Betreuungsangebote bearbeitet und gespeichert werden.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten)