

JJ e. V. – Schulbetreuung Rodheim

Seeweg 8
61191 Rosbach

Fon: 06007 7017
Fax: 06007 939335

E-Mail: schulbetreuung-rodheim@jj-ev.de
Internet: <https://schulbetreuung-rodheim.jj-ev.de/>

Zertifiziert nach
DIN EN ISO 9001:2015

Anmeldung

Bitte in Druckschrift ausfüllen! Danke!

Name, Vorname des Kindes		Geschlecht <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)				
Mail-Adresse			Telefon	
Liegen gesundheitliche oder andere Beeinträchtigungen vor, die eine besondere Betreuung des Kindes erforderlich machen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja: Welche?				
Klasse (falls bekannt)		Klassenlehrer/-in (falls bekannt)		
Name, Vorname der Mutter/Erziehungsberechtigten		Name, Vorname des Vaters/Erziehungsberechtigten		
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
Telefon – privat/mobil		Telefon – privat/mobil		
Telefon - beruflich/dienstlich		Telefon - beruflich/dienstlich		
beide Eltern berufstätig <input type="checkbox"/>		alleinerziehend und berufstätig <input type="checkbox"/>		
Geschwisterkinder in städtischen Einrichtungen:				
<input type="checkbox"/> Ich beabsichtige, einen Antrag auf Übernahme der Betreuungskosten beim Wetteraukreis zu stellen. <input type="checkbox"/> Ich beabsichtige, einen Antrag auf Zuschuss zum Mittagessen beim Jobcenter o. beim Wetteraukreis zu stellen.				
SEPA-Lastschriftmandat				
Gläubiger-Identifikationsnummer DE13JF00000530228				
Mandatsreferenz (wird im Betreuungsvertrag mitgeteilt)				
<p>Ich ermächtige den Verein Jugendberatung und Jugendhilfe e.V., anfallende Betreuungs- und Essenskosten im Rahmen der Betreuung und des Ganztagsangebotes der Schule mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein/e Kreditinstitut/Bank an, die von Jugendberatung und Jugendhilfe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung</p>				

Kontoinhaber/in (Name, Vorname, Anschrift)									
IBAN: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>									
BIC: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>									
Datum und Unterschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin									
Ich möchte/ Wir möchten ab 01.08.20 _____ folgende Betreuungsangebote buchen:									
Pauschalbetreuung (für 5 Tage pro Woche zu buchen)	Uhrzeiten	1. Kind (jüngeres)	2. Kind (älteres)						
		Kosten pro Monat							
P-Ganztagsplatz-17	07:00 - 17:00 Uhr	278,00€	208,00€	<input type="checkbox"/>					
P-Ganztagsplatz-16	07:00 - 16:00 Uhr	242,00€	182,00€	<input type="checkbox"/>					
P-Halbtagsplatz-15	07:00 - 15:00 Uhr	207,00€	156,00€	<input type="checkbox"/>					
P-Halbtagsplatz-14	07:00 - 14:00 Uhr	172,00€	129,00€	<input type="checkbox"/>					
P-Frühbetreuung	07:00 - 08:45 Uhr	70,00€	53,00€	<input type="checkbox"/>					
Sharing-Angebot (für 1-4 Tage pro Woche zu buchen)	Uhrzeiten	Kosten pro Tag pro Monat		Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	
Sh-Ganztagsplatz-17	07:00 - 17:00 Uhr	69,00 €	52,00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sh-Ganztagsplatz-16	07:00 - 16:00 Uhr	59,00 €	45,00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sh-Halbtagsplatz-15	07:00 - 15:00 Uhr	51,00 €	38,00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sh-Halbtagsplatz-14	07:00 - 14:00 Uhr	42,00 €	32,00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sh-Frühbetreuung	07:00 - 08:45 Uhr	17,00 €	13,00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
AG-Verlängerung (für 1-4 Tage pro Woche zu buchen)	Uhrzeiten	Kosten pro Monat		Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.	
AG 4-Tage	AG Ende - 17:00 Uhr	83,00 €	62,00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
AG 3-Tage	AG-Ende - 17:00 Uhr	58,00 €	44,00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
AG 2-Tage	AG-Ende - 17:00 Uhr	46,00 €	34,00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
AG 1-Tag	AG-Ende - 17:00 Uhr	24,00 €	18,00 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Besonderheiten/Allergien/Lebensmittelallergien:									
Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten									