

Verbandsgemeindeverwaltung Otterbach-Otterberg  
Hauptstraße 27  
67697 Otterberg

Auskunft erteilt:  
Herr Kiros (Büro Otterbach)  
Tel.: 06301 – 607-214  
Fax: 06301 - 719403  
E-Mail: Bildung@otterbach-otterberg.de

## Verbindliche Anmeldung zur Schülerbetreuung in der Grundschule Otterberg 2022-2023

<b>Schüler*in</b> Name, Vorname		
Klassenstufe im Schuljahr 2022-2023		
Wohnort, Straße, Nr.		
<b>Sorgeberechtigte (r)</b> Name, Vorname		
Anschrift wie oben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kosten pro Zeiteinheit	2,75 €
------------------------	--------

Betreuungszeiten (bitte ankreuzen)	Zeiteinheit	Monatsbeitrag	Bitte ankreuzen
12.00 bis 12.30 Uhr	6	16,50 €	
12.30 bis 13.00 Uhr	6	16,50 €	
13.00 bis 13.30 Uhr	6	16,50 €	
13.30 bis 14.00 Uhr	6	16,50 €	
14.00 bis 14.30 Uhr	6	16,50 €	
14.30 bis 15.00 Uhr	6	16,50 €	
15.00 bis 16.00 Uhr	12	33,00 €	

Bitte füllen Sie die Anmeldung und Information für die Betreuungskräfte aus und reichen Sie diese bis **spätestens am 13.05.2022** wieder bei der Verbandsgemeindeverwaltung Otterbach-Otterberg ein.

Wir möchten vorsorglich darauf hinweisen, dass die Beitragssätze auf der Kostenkalkulation von 2020 basieren und bis zum 31.10.2022 eine Neukalkulation auf Basis der tatsächlichen Belegungszahlungen vorgenommen wird. Ein Sonderkündigungsrecht wird Ihnen für diesen Fall eingeräumt.  
Rat vorgelegt.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

**Link Betreuungssatzung: <https://www.otterbach-otterberg.de/service/satzungen/>**



## Information für die Nachmittagsbetreuung an der Grundschule Otterberg

### **Kind**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Klasse in SJ 2022-2023 \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

### **Sorgeberechtigte (r) 1:**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### **Sorgeberechtigte (r) 2:**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Mein/unser Kind soll in der Betreuung seine Hausaufgaben erledigen:**

JA  NEIN  Überlasse ich meinem Kind

**Hiermit erlaube ich meinem Kind den Nachhauseweg alleine anzutreten.** JA  ( um \_\_\_\_\_ )

NEIN

**Weitere wichtige Infos für das Betreuungspersonal ( z.B. Allergien, Krankheiten, usw.):**

---

---

---

---

---

**Abholungsberechtigt sind neben den Sorgeberechtigten folgende Personen:**

Name: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten