



## JJ e. V. – Schulbetreuung an der Degerfeldschule in Butzbach

Astrid-Lindgren-Str. 2  
35510 Butzbach

Fon: 06033 9262075  
Mobil: 0163-7434194

E-Mail: schulbetreuung-degerfeld@jj-ev.de  
Internet: jj-ev.de/schulbetreuung-bullerbue.jj-ev.de

Zertifiziert nach  
DIN EN ISO 9001:2015

| <b>Anmeldung</b><br>Bitte gut leserlich ausfüllen! Danke!   |                   |   |                                      |
|---|-------------------|---|--------------------------------------|
| Name, Vorname des Kindes  |                   | Geschlecht<br><input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m | Geburtsdatum                         |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)   |                   | Staatsangehörigkeit   |                                      |
| E-Mail-Adresse  |                   | Telefon   |                                      |
| Liegen gesundheitliche oder andere Beeinträchtigungen vor, die eine besondere Betreuung des Kindes erforderlich machen?<br><input type="checkbox"/> Nein<br><input type="checkbox"/> Ja, folgende:  |                   |   |                                      |
| <input type="checkbox"/> Ersteinschulung Schuljahr _____ oder ⇨   |                   | Derzeitige Klasse: _____<br>Klassenlehrer*in: _____                 |                                      |
| Name, Vorname <b>der Mutter</b> /Erziehungsberechtigten   |                   | Name, Vorname <b>des Vaters</b> /Erziehungsberechtigten             |                                      |
| Berufstätig: Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/><br>Alleinerziehend: Mutter <input type="checkbox"/> oder Vater <input type="checkbox"/> (Nachweise sind auf Anfrage vorzulegen)   |                   |   |                                      |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)   |                   | Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)                   |                                      |
| Telefon – privat/mobil  |                   | Telefon – privat/mobil  |                                      |
| Telefon - beruflich/dienstlich  |                   | Telefon - beruflich/dienstlich                                      |                                      |
| Ich möchte/ Wir möchten ab <input type="text" value="01"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> folgende Betreuungsangebote buchen:<br><small>Monat Jahr</small>   |                   |   |                                      |
| Betreuungsmodul   | Uhrzeiten         | Kosten pro Monat  | (bitte gewünschte Auswahl ankreuzen) |
| P-Ganztagsbetreuung   | 12:10 - 17:00 Uhr | 159,00 €  | <input type="checkbox"/>             |
| P-Nachmittagsbetreuung  | 12:10 - 15:00 Uhr | 104,00 €  | <input type="checkbox"/>             |
| P-Mittagsbetreuung  | 12:10 - 13:45 Uhr | 58,00 €   | <input type="checkbox"/>             |
| <b>Mittagessen</b><br>Die Anmeldung zum Mittagessen (sowie Bezahlung, Bestellung und Abrechnung) erfolgt über das externe elektronische System "GiroWeb". Ein Anmeldeformular steht zum Download auf unserer Homepage unter „Mittagsverpflegung“ bereit.  |                   |   |                                      |
| <b>Ergänzende Angaben zu Nahrungsmittelunverträglichkeiten / kulturelle Essgewohnheiten</b><br>-Angabe wird einrichtungsintern benötigt für z. B. Nachmittagsnack o. ä., bitte <u>zusätzlich</u> beim Caterer angeben-<br><input type="checkbox"/> Es liegen keine Einschränkungen vor.<br><input type="checkbox"/> Es gibt folgende Einschränkungen: _____ |                   |   |                                      |
| <b>Ergänzende Angaben zur Begleichung der Betreuungskosten</b><br><input type="checkbox"/> Ich beabsichtige, einen Antrag auf Übernahme der Betreuungskosten beim Wetteraukreis zu stellen  |                   |   |                                      |
| Ort, Datum und Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten  |                   |   |                                      |